INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-179-2026	
Contrato N°:	182 – 2026	
Término:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2026, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	28 de mayo del 2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de julio del 2026	
Valor Inicial	**$ 280.200.000,00**	
Otro si N°1		
Contratista:	**JOSE ANTONIO ERASO RIVAS**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	**5.199.626**	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES PARA EL AREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	EL HOSPITAL CANCELARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL OBJETO DEL CONTRATO EN PAGOS PARCIALES, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA RESPECTIVA FACTURA CON CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS LEGALES DE LA DIAN, RADICADA EN LA OFICINA DE ARCHIVO LA CUAL DEBE ESTAR DEBIDAMENTE FIRMADA POR PARTE DEL PROVEEDOR Y DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS, PARA LA FIRMA DE LA CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR ASIGNADO.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.° 242 del 16 de abril del 2026	
No. Registro presupuestal	N.° 433 del 22 de mayo del 2026	
Supervisor:	ESTA ACTIVIDAD ESTARÁ A CARGO DEL MÉDICO GENERAL GERMAN JAIR ARDILA MUNOZ, CON EL APOYO QUE SE DESIGNE, QUIENES PODRÁN SER UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA	
QUIEN Periodo a que corresponde el informe	**DESDE** 09-07-2026	**HASTA** 30-07-2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	22 de mayo del 2026	

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	AGOSTO DEL 2026
EPS	SANITAS, EPS SURA, NUEVA EPS S. A	VALOR PAGADO	$14.793.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$1.686.700
AFP	PROTECCION, PORVENIR, COLPÈNSIONES	VALOR PAGADO	$23.460.900
VALOR TOTAL PLANILLA	$51.274.700	PLANILLA No. E	38286574
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ENTREGADA EN AGOSTO DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 280.200.000,00**
OTRO SI N°1	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 280.200.000,00**
VALOR EJECUTADO	**$ 273.349.311,00**
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	**$ 65.674.348,00**
SALDO POR EJECUTAR	**$6.850.689,00**

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E. a: 1) Suministrar las nutriciones de forma debida y oportuna, entendida dentro del rango de 1 a 2 días hábiles siguientes a la solicitud mediante llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el Hospital. 2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados, especificando la siguiente información: *Número de lote de fabricación," Fecha de vencimiento, *Registro INVIMA." Laboratorio fabricante. *Valor unitario. *La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso. 3) Las fechas de vencimiento de los insumos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del insumo entregado. 4) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. 5) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

entrega de los elementos. 6) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contrato, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 7) No ceder ni subcontratar el presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. 8) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 60%. 9) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de los insumos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. 10) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso de los insumos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. 11) El proveedor debe comprometerse a entregar los pedidos solicitados de forma completa, de lo contrario informar con veinticuatro (24) horas antes de enviado el pedido. 12) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. 13) En el evento que los elementos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos. EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los elementos. 14) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. 15) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL una nutrición o elemento nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellas nutriciones que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto; y además registro INVIMA vigente y ficha técnica del producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los elementos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director técnico del Servicio Farmacéutico, el Supervisor del contrato y la subdirectora Científica, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de nutriciones de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. 16) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de las nutriciones se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 334 de 2022 expedido por el Ministerio de Salud y Protección social. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de las nutriciones entregadas. 17) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política Institucional y gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.	Entrega de Nutriciones enterales y parenteral de acuerdo a las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCIÒN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS ACTA / FECHA 1049 / 9/07/2026 1050 / 9/07/2026 1051 / 17/07/2026 1003 / 16/07/2026 961 / 16/07/2026 958 / 16/07/2026 1016 / 16/07/2026 962 / 16/07/2026 965 / 16/07/2026 1083 / 28/07/2026

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

*Se deja constancia de que la factura: FEC-1570, presenta valor con decimales en el cálculo del IVA. No obstante, dicho decimal no genera variación en el valor total a pagar, por lo que no fue necesario efectuar ajuste contable.

Asimismo, se precisa que, para efectos del cargue de la información en la plataforma SECOP, la factura fue registrada sin decimales, de conformidad con los criterios de presentación establecidos para dicho sistema.

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 DEL CONTRATO No. 182 DEL 2026 DEL 22 DE MAYO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, Factura electrónica, Acta de recepción técnica, certificación de pagos de seguridad social, aportes parafiscales y planilla de pago.	40

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N°. Comprobante	Fecha Comprobante	Factura	Fecha Factura	vlr factura
AG000000032349	21/07/2026	FEP-685	9/07/2026	$ 9.539.512,00
AG000000032350	21/07/2026	FEP-686	9/07/2026	$ 8.045.992,00
AG000000032351	21/07/2026	FEC-1558	17/07/2026	$ 1.997.568,00
AG000000032354	22/07/2026	FEC-1557	16/07/2026	$ 6.437.400,00
AG000000032356	22/07/2026	FEC-1556	16/07/2026	$ 3.849.480,00
AG000000032357	22/07/2026	FEP-692	16/07/2026	$ 942.230,00
AG000000032358	22/07/2026	FEP-693	16/07/2026	$ 1.726.120,00
AG000000032359	22/07/2026	FEP-690	16/07/2026	$ 11.526.111,00
AG000000032360	22/07/2026	FEP-691	16/07/2026	$ 21.256.998,00
AG000000032396	30/07/2026	FEC-1570	28/07/2026	$ 352.937,00
TOTAL				**$ 65.674.348,00**

8. CERTIFICACION DE PAGO:

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

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
09-07-2026	30-07-2026	**$ 65.674.348,00**

El anterior informe se firma a los doce (12) días del mes de agosto del 2026.

DR. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Supervisor del contrato

Proyectó: DAVID HURTADO QUINTANA, P.U. Afiliado Participe ASIES.
Aprobó: DR. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ – Supervisor del Cto.

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032349

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 21/07/2026 02:31 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: FEP685 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000010	ALIMENTO PARA ADULTOS CON DESNUTRICION MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MALABSORCION INTESTINAL VITAL 1.5	FRASCO	55,00	$ 20.716,00	$ 1.139.380,00	0,00	0,00
NPL0000037	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER. CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS. NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS 400 G	LATA	30,00	$ 52.090,00	$ 1.562.700,00	0,00	0,00
NPL0000010	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1 LATA 400 G	TARRO	80,00	$ 55.400,00	$ 4.432.000,00	0,00	0,00
NPA00000031	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML LATA 237 ML 8 OZ	LATA	80,00	$ 19.793,00	$ 1.583.440,00	0,00	0,00
NPP00000101	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. POLIMERICO, PARA ALIMENTACION POR VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICO. A BASE DE MALTODEXTRINA. LIPIDOS. MEZCLA DE PROTEINA -CASEINATO, CONCENTRADO DE SUERO , CON FIBRA. PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL FCO x 220 mL	FRASCO	74,00	$ 11.108,00	$ 821.992,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9539512,0000	190790,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9539512,0000	190790,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9539512,0000	143093,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9539512,0000	286185,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9539512,0000	95395,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9539512,0000	47698,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 9.539.512,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 238.488,00
OTRAS RETE:	$ 953.951,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.347.073,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y TRES 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 - 685

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 9/7/2026 14:12:42**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 9/7/2026 14:17:33**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 9/9/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250405000035	VITAL 1.5KCAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001747-2016	20113435	82015NR	2027-01-31	55	20,716	0	1,139,380
0250150001326	LECHE NAN PREMATUROS 400GR	NESTLE	UD	RSA-0015526-2021	20215042	51880742C1	2027-01-07	30	52,090	0	1,562,700
0250150001121	LECHE NAN PRO 1 400GR	NESTLE	UD	RSA-004528-2017	20135506	5294477651	2027-04-21	80	55,400	0	4,432,000
0250405000001	PULMOCARE 8OZ 237ML	ABBOTT	UD	RSA-0033734-2024	20290903	84364RA3	2027-01-01	80	19,793	0	1,583,440
0250405000019	PEDIASURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001242-2016	20109428	82992NR	2026-10-31	74	11,108	0	821,992

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-514)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	9,539,512.00
				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
Revise Fact.	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	9,539,512.00

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 :7f0ca0e302c6c6833df8474f42e0662fe5767e4b059ba9e9a326472e2d1b1cac55164dc0dc0886446643e3263d6f18b9

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
1.049	9	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
Factura Nº: FEP-685 **HORA:** 02:38 P.M. **Factura Vigente hasta:** 9/9/2026

											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**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ALIMENTO PARA ADULTOS CON DESNUTRICION MODERADA O SEVERA QUE PRESENTEN PROBLEMAS DE MALABSORCION INTESTINAL VITAL 1 5	FRASCO POR 220 ML	RSA-001747-2016	ABBOTT	82315NR	192	31/1/2027	N/A	55	55	5	C	C	C	C
2	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS. NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS	LATA POR 400 GR	RSA-0015526-2021	NESTLE	S1830742C1	168	7/1/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
3	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1	LATA POR 400 GR	RSA-004528-2017	NESTLE DE COLOMBIA	5234477651	272	21/04/2027	N/A	80	80	5	C	C	C	C
4	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1 5 KCAL POR ML	LATA POR 237 ML	RSA-0033734-2024	ABBOTT	84364PA3	162	1/1/2027	N/A	80	80	5	C	C	C	C
5	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, PARA ALIMENTACION POR VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA –CASEINATO, CONCENTRADO DE SUERO , CON FIBRA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL	FRASCO POR 220 ML	RSA-001242-2016	ABBOTT	82392NR	100	31/10/2026	N/A	74	74	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Pucumanga
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
N°AG000000032350

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	21/07/2026 02:51 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP686	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B05BA15	OLIMEL N9E	FRASCO X 240 ML	4,00	$ 351.708,00	$ 1.406.832,00	0,00	0,00
B05BA16	PERIOMEL N4E	BOLSA	4,00	$ 348.390,00	$ 1.393.560,00	0,00	0,00
B05BA14	OLIMEL N12E	FRASCO X 240 ML	4,00	$ 381.570,00	$ 1.526.280,00	0,00	0,00
B05BA17	NUMETA G13 X 300ML (NUTRICION PARENTERAL (INTRAVENOSA) (NP) DE TRIPLE CAMARA LISTO PARA TRATAR A BEBES PREMATUROS)	BOLSA	10,00	$ 371.932,00	$ 3.719.320,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8045992,0000	160920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8045992,0000	160920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8045992,0000	120690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8045992,0000	241380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8045992,0000	80460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8045992,0000	40230,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 8.045.992,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 201.150,00
OTRAS RETE:	$ 804.600,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.040.242,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUARENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 686

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	9/7/2026 14:26:07
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	9/7/2026 14:27:04
				Fecha Vencimiento:	9/9/2026
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
0100020000080	OLIMEL N9E 1500ML DOD83WP1F	BAXTER	UD	2023M-0012867-R2	20033258-2	26A27N50	2027-12-31	4	351,708	0	1,406,832
0100020000038	PERIOLIMEL N4E 1500ML DODB3WF1F	BAXTER	UD	2019M-0012868-R1	20033290-2	26A15N50	2027-12-31	4	348,390	0	1,393,560
0250105000034	OLIMEL N12E 1500ML CZDB3WH1F	BAXTER	UD	2020M-0019953	20175482-3	25L15N11	2027-11-30	4	381,570	0	1,526,280
0250105000033	NUMETA G13%E 300ML FADB9601	BAXTER	UD	2023M-0018699-R1	20118686-1	26C09N44	2027-08-31	10	371,932	0	3,719,320

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1244)

/IA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: OCHO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	8,045,992.00
				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:	8,045,992.00

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 :2e295699ac2a83f4ed7e81ae38f9cfdb1555b1f75906d6ae1be28f1304ca176bc5e08df46ceef1c4bbff4d2bdbc7b670

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
1.050	9	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-686 **HORA:** 02:46 P.M. **Factura Vigente hasta:** 9/9/2026

											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**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8 °C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	OLIMEL N9E 1500 ML REF: DOD33WP1F	FRASCO POR 240 ML	2023M-0012867-R2	BAXTER	26A27N50	526	31/12/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
2	PERIOMEL N9E 1500 ML REF: DOD33WF1F	BOLSA	2019M-0012868-R1	BAXTER	26A15N50	526	31/12/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
3	OLIMEL N12E 1500 ML REF: CZ033W1HF	FRASCO POR 240 ML	2020M-0019953	BAXTER	25L15N11	495	30/11/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
4	NUMETA G13 X 300ML (NUTRICION PARENTERAL (INTRAVENOSA) (NP) DE TRIPLE CAMARA LISTO PARA TRATAR A BEBES PREMATUROS)	BOLSA	2023M-0016699 R1	BAXTER	2EC09N44	404	31/8/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032351

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	21/07/2026 03:46 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:	FEC1558	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	17/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000007	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 ML	FRASCO	96,00	$20.808,00	$1.997.568,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1997568,0000	39951,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1997568,0000	39951,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1997568,0000	29964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1997568,0000	59927,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1997568,0000	19976,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1997568,0000	9988,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$1.997.568,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$49.939,00
OTRAS RETE:	$199.757,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.747.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS 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 - 1558

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 17/7/2026 10:49:23**	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 17/7/2026 10:50:30**	
				Fecha Vencimiento: 17/9/2026	
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
0250550000057	FRESUBIN RENAL VAINILLA 200ML	FRESENIUS	UD	RSA-002984-2017	20123577	29XC0491	2027-06-30	96	20,808	0	1,997,568

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-988)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	1.997.568,00
				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:**	1.997.568,00

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 :eda3a3054fba390d42bd4d2c94b0a2d09c7d3433da2e2e95f6a5fdc69ec9b82000943c21be22d33eb9f623e910711e6f

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
1.051	17	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1558 **HORA:** 03:28 P.M. **Factura Vigente hasta:** 17/9/2026

											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**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS (6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - PRESUSION RENAL SABOR VAINILLA	FRASCO FOR 200 ML	RSA-002934-2017	FRESENIUS	23M0431	342	30/E/2027	N/A	96	96	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032354

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	22/07/2026 09:18 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:	FEC1557	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000011	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA. PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALORICA -1,33 KCAL POR ML , HIPERPROTEICA 20, 105 PORCIENTO DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED OPD NH BOLSA X	BOLSA	150,00	$ 42.916,00	$ 6.437.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6437400,0000	128748,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6437400,0000	128748,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6437400,0000	96561,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6437400,0000	193122,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6437400,0000	64374,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6437400,0000	32187,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 6.437.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 160.935,00
OTRAS RETE:	$ 643.740,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.632.725,00

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 - 1557

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	16/7/2026 17:03:31
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	16/7/2026 17:04:54
				Fecha Vencimiento:	16/9/2026
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
0250550000034	SURVIMED OPD HN 500ML	FRESENIUS	UD	RSA-0030055-2024	20273401	28WBA700	2027-02-28	150	42.916	0	6.437.400

OBSERVACIONES: CONTRATO No182-2026 (S-1288)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	6.437.400,00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	0,00
Separado Pod:	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:**	6.437.400,00

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 :806e947871f953c1f93e4f2207e626ca6dcd1b5889e03b2b634fcd274fc0472369b8a2ece01f31e62d9f0c28225b9587

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
1.003	16	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1557 **HORA:** 11:30 A.M. **Factura Vigente hasta:** 16/9/2026

											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**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALORICA -1,33 KCAL POR ML , HIPERPROTEICA 20, 105 PORCIENTO DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED OPD NH	BOLSA POR 500 ML	RSA-0030055-2024	FRESENIUS	28WBA700	220	28/2/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Erika Quimanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032356

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 22/07/2026 10:34 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: FEC1556 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MAN00000007	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 ML	FRASCO	185,00	$20.808,00	$3.849.480,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3849480,0000	76990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3849480,0000	76990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3849480,0000	57742,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3849480,0000	115484,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3849480,0000	38495,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3849480,0000	19247,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$3.849.480,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$96.237,00
OTRAS RETE:	$384.948,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.368.295,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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 - 1556

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	16/7/2026 15:59:39
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	16/7/2026 16:00:14
				Fecha Vencimiento:	16/9/2026
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
0250550000057	FRESUBIN RENAL VAINILLA 200ML	FRESENIUS	UD	RSA-002984-2017	20123577	29XC0491	2027-06-30	185	20,808	0	3,849,480

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1254)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	3.849.480,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	3.849.480,00

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 :0375d899d2796499f707d8d9649b6c59f0c10a5c990fb7673bc7eafd1f09434aa0079690d30b30f86d88b029968efcba

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
961	16	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1556 **HORA:** 08:00 A.M. **Factura Vigente hasta:** 16/9/2026

											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	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL SABOR VAINILLA	FRASCO POR 200 ML	RSA-002934-2017	FRESENIUS	23YC0431	342	31/6/2027	N/A	185	185	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032357

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	22/07/2026 10:58 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:	FEP692	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN0000034	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-100 LATA 400 G	LATA	10,00	$ 94.223,00	$ 942.230,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	942230,0000	18845,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	942230,0000	18845,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	942230,0000	14133,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	942230,0000	28267,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	942230,0000	9422,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	942230,0000	4711,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 942.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 23.556,00
OTRAS RETE:	$ 94.223,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 824.451,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN 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 - 692

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	16/7/2026 16:41:11
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	16/7/2026 16:41:56
				Fecha Vencimiento:	16/9/2026
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
0250150001325	FORMULA TERAPEUTICA F100 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001754-2016	20113505	81965	2029-01-30	10	94,223	0	942,230

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1280)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	942.230,00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	0,00
Soparado Pod:	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:**	942.230,00

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 :2c457843314bee20410a3ccab22d9383adaef5cf8cf89a84e7a249fd79ffd8d288e8739ea1588c5b30cbe331670aa241

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
958	16	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-692 **HORA:** 07:51 A.M. **Factura Vigente hasta:** 16/9/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 ~ 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-100 LATA 400 G	LATA 400 GR	RSA-001754-2016	SANUTEAM S.A.S.	81955	918	30/1/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032358

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	22/07/2026 11:05 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:	FEP693	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	LATA	20,00	$ 86.306,00	$ 1.726.120,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1726120,0000	34522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1726120,0000	34522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1726120,0000	25892,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1726120,0000	51784,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1726120,0000	17261,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1726120,0000	$631,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.726.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 43.153,00
OTRAS RETE:	$ 172.612,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.510.355,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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 - 693

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	16/7/2026 17:14:51
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	16/7/2026 17:15:21
				Fecha Vencimiento:	16/9/2026
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
0250150001324	FORMULA TERAPEUTICA F75 LATA 400GR	SANUTEAM	UD	RSA-001764-2016	20113570	79746BB	2028-05-30	20	86,306	0	1,726,120

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1316)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.726.120,00
				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:	1.726.120,00

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 :433878b60f798734ee322860b042618ed126307d18282e2856af2a41038cc78f8b231a441be680e29a92baf59dfd214c

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
1.016	16	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-693 **HORA:** 03:44 P.M. **Factura Vigente hasta:** 16/9/2026

											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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75	LATA POR 400 GR	RSA-001764-2016	SANUTEAM S.AS	79745	677	30/5/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firko Quamanga

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 AG000000032359

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	22/07/2026 11:44 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:	FEP690	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPK0000001	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS -88,6 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1,7 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL KETOCAL 4:1	LATA	4,00	$ 1.106.100,00	$ 4.424.400,00	0,00	0,00
NPN0000030	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA MONOMERICA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA NEOCATE LCP	LATA	3,00	$ 327.437,00	$ 982.311,00	0,00	0,00
MAN00000012	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL FCO x 220 mL	FRASCO	280,00	$ 21.855,00	$ 6.119.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	11526111,0000	230522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11526111,0000	230522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11526111,0000	172892,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11526111,0000	345783,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11526111,0000	115261,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	11526111,0000	57631,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 11.526.111,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 182 DEL 2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 288.153,00
OTRAS RETE:	$ 1.152.611,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.085.347,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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 - 690

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 16/7/2026 16:04:46**	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 16/7/2026 16:08:33**	
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Fecha Vencimiento: 16/9/2026**	
				Vendedor:	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0250150001342	KETOCAL NEUTRO 300GR	MILUPA GMBH	UD	RSA-002803-2017	20122140	111563857	2027-05-14	4	1,106,100	0	4,424,400
0250150001341	NEOCATE LPC 400GR	SHS INTERNATIONA	UD	RSA-007011-2018	20154728	111616389	2027-08-31	3	327,437	0	982,311
0250405000010	ENSURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001241-2016	20109427	86067NR	2027-02-28	280	21,855	0	6,119,400

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1267)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	11.526.111,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	0,00
Separado Pod:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	11.526.111,00

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 :2a95fc402bccd15642f59ab27b17b8bd36e5829eac4a98f015ac0a402a92cc4a13cf5e72fbdd150e50cb6194ae8a1294

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADHINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
962	16	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-690 **HORA:** 11:34 A.M. **Factura Vigente hasta:** 16/9/2026

											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	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS -33,6 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1,7 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL KETOCAL 4:1 (NEUTRO)	LATA POR 300 GR	RSA-002803-2017	MAUPA GMBH	111563357	255	14/5/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
2	FORMULA INFANTIL EN POLVO NUTRICIONALMENTE COMPLETA, CON AMINOACIDOS LIBRES Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM). ADECUADA PARA SU CONSUMO EN CASOS DE ALERGIA A LA PROTEINA DE LA LECHE DE VACA Y OTROS CASOS EN LOS QUE SE RECOMIENDA UNA ALIMENTACION ELEMENTAL - NEOCATE LCP POLVO	LATA X 400 GR	RSA-007011-2018	SHS INTERNATION	111616383	464	31/8/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C
3	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES LÍQUIDO, POLIMÉRICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA SOPORTE NUTRICIONAL POR VÍA ORAL O SONDA DE ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES QUE PRESENTEN DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA MODERADA O SEVERA Y/O CAQUEXIA Y/O SARCOPENIA SECUNDARIA ASOCIADAS A: ENFERMEDAD ONCOLÓGICA EN ESTADIOS III Y IV (TUMOR CEREBRAL, RETINOBLASTOMA, SARCOMA ÓSEO Y DE TEJIDOS BLANDOS, CABEZA Y CUELLO, ORAL, OROFARINGE, NASOFARINGE, LARINGE, ESÓFAGO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, DUCTO BILIAR, GÁSTRICO, MAMA, PRÓSTATA, PULMÓN, INTESTINAL, RECTO, COLORRECTAL, OVARIO, CUELLO UTERINO, VERGA, LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA, LEUCEMIA LINFOIDE CRÓNICA, LEUCEMIA MIELOIDE (AGUDA O CRÓNICA), LINFOMAS, TUMOR DE WILMS), VIH/SIDA (WASTING), FALLA CARDIACA CONGESTIVA, CARDIOPATÍA ISQUÉMICA, INJURIA MIOCÁRDICA, ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS (COREA DE HUNTINGTON, LESIÓN POSTRAUMÁTICA CRÁNEO-ENCEFÁLICA, LESIÓN AXONAL, ACCIDENTE CEFEBROVASCULAR, SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR, PARÁLISIS CEREBRAL), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRÓNICA, PRE Y POST QUIRÚRGICOS DE CIRUGÍA MAYOR, STRESS METABÓLICO (CATABOLISMO POR ESTADO CRÍTICO, SEPSIS, PROCESOS INFECCIOSOS, TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO A SEVERO, QUEMADURAS A PARTIR DE GRADO II), ÚLCERAS POR PRESIÓN A PARTIR DE GRADO II, FÍSTULAS ENTEROCUTÁNEAS; ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA MODERADA O SEVERA ASOCIADA: ENFERMEDAD NEUROLÓGICA (DEMENCIA, ALZHEIMER, PARKINSON); ESCLEROSIS MÚLTIPLE, ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA, EPOC, QUE REQUIEREN SOPORTE NUTRICIONAL PORQUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON UNA ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. SABOR VAINILLA. (ensure clinical rpb)	Botella plastica re-sellable por 220 mL	RSA 001241-2016	ABBOTT	86067NR	220	28/2/2027	N/A	280	280	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032360

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	22/07/2026 12:04 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:	FEP691	**% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA00000031	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML LATA 237 ML 8 OZ	LATA	232.00	$19.793.00	$4.591.976.00	0.00	0.00
MAN00000016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA. PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS MAYORES DE 3 ANIOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO LATA X 2	LATA	44.00	$130.862.00	$5.757.928.00	0.00	0.00
NPL0000037	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER. CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE. HIERRO. DHA. ARA Y PROBIOTICOS. NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS 400 G	LATA	60.00	$52.090.00	$3.125.400.00	0.00	0.00
MAN00000021	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA LIQUIDA OLIGOMERICA. NORMOCALORICA. PARA MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS CON DESNUTRICION PROTEICO CALORICA DE GRADO MODERADO O SEVERO PEPTAMEN JUNIOR FCO X 250 ML	FRASCO	24.00	$46.457.00	$1.114.968.00	0.00	0.00
MAN00000021	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA LIQUIDA OLIGOMERICA. NORMOCALORICA. PARA MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS CON DESNUTRICION PROTEICO CALORICA DE GRADO MODERADO O SEVERO PEPTAMEN JUNIOR FCO X 250 ML	FRASCO	38.00	$46.457.00	$1.765.366.00	0.00	0.00
MAN00000010	ALIMENTO PARA ADULTOS CON DESNUTRICION MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MALABSORCION INTESTINAL VITAL 1.5	FRASCO	110.00	$20.716.00	$2.278.760.00	0.00	0.00
MAN00000012	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. POLIMERICO. HIPERPROTEICO. HIPERCALORICO. A BASE DE MALTODEXTRINA. CON HMB. PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL FCO x 220 mL	FRASCO	120.00	$21.855.00	$2.622.600.00	0.00	0.00

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	21256998,0000	425140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	21256998,0000	425140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	21256998,0000	318855,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	21256998,0000	637710,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	21256998,0000	212570,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	21256998,0000	106285,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$21.256.998,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$531.425,00
OTRAS RETE:	$2.125.700,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$18.599.873,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 691

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	16/7/2026 16:19:22
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	16/7/2026 16:37:22
				Fecha Vencimiento:	16/9/2026
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
0250405000001	PULMOCARE 8OZ 237ML	ABBOTT	UD	RSA-0033734-2024	20290903	86817RA2	2027-03-01	232	19,793	0	4,591,976
0250150001327	FORTISIP CASILAN 225GR	MILUPA GMBH	UD	RSA-006170-2018	20147499	111412836	2027-09-21	44	130,862	0	5,757,928
0250150001326	LECHE NAN PREMATUROS 400GR	NESTLE	UD	RSA-0015526-2021	20215042	60470742C3	2027-08-16	60	52,090	0	3,125,400
0100020000016	PEPTAMEN JUNIOR VAINILLA 250ML	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-0019972-2022	20230572	6090UM70D4	2027-06-30	24	46,457	0	1,114,968
0100020000016	PEPTAMEN JUNIOR VAINILLA 250ML	NESTLE DE COLOMBIA	UD	RSA-0019972-2022	20230572	60555721D2	2027-05-26	38	46,457	0	1,765,366
0250405000035	VITAL 1.5KCAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001747-2016	20113435	85842NR	2027-04-30	110	20,716	0	2,278,760
0250405000010	ENSURE CLINICAL RPB 220ML	ABBOTT	UD	RSA-001241-2016	20109427	86071NR	2027-02-28	120	21,855	0	2,622,600

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S-1279)

MA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	21.256.998,00
				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:	21.256.998,00

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 :9d45c23ccb6759dcc46987987efa1825989a5b91b84728d7e357c97fb378d7ade67988cdd6264179ddca92382932dd33

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
965	16	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-691 **HORA:** 11:56 A.M. **Factura Vigente hasta:** 16/9/2026

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	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML	LATA POR 237 ML	RSA-0033734-2024	ABBOTT	85517RA2	217	1/3/2027	N/A	232	232	13	C	C	C	C
2	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS MAYORES DE 3 AÑOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO 225 GR	LATA POR 400 GR	RSA-006170-2018	MILUPA GMBH	111412835	421	21/9/2027	N/A	44	44	5	C	C	C	C
3	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEINA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIOTICOS. NOMBRE DE FANTASIA NAN PREMATUROS	LATA POR 400 GR	RSA19115911	NESTLE	E0470742C3	365	1E/8/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
4	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA LIQUIDA OLIGOMERICA, NORMOCALORICA, PARA MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS CON DESNUTRICION PROTEICO CALORICA DE GRADO MODERADO O SEVERO PEPTAMEN JUNIOR SABOR VAINILLA	CAJA POR 24 FRASCOS DE 250 ML	RSA-0019972-2022	NESTLE DE COLOMBIA	6090UM7001	338	30/6/2027	N/A	24	24	3	C	C	C	C
5	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA LIQUIDA OLIGOMERICA, NORMOCALORICA, PARA MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS CON DESNUTRICION PROTEICO CALORICA DE GRADO MODERADO O SEVERO PEPTAMEN JUNIOR SABOR VAINILLA	CAJA POR 24 FRASCOS DE 250 ML	RSA-0019972-2022	NESTLE DE COLOMBIA	60555721D2	303	26/5/2027	N/A	38	38	5	C	C	C	C
6	ALIMENTO PARA ADULTOS CON DESNUTRICION MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MALABSORCION INTESTINAL VITAL 1.5	FRASCO POR 220 ML	RSA-001747-2016	ABBOTT	85342NR	277	30/4/2027	N/A	110	110	8	C	C	C	C
7	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES LÍQUIDO, POLIMÉRICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON FIBRA, PARA SOPORTE NUTRICIONAL POR VÍA ORAL O SONDA DE ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES QUE PRESENTEN DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA MODERADA O SEVERA Y/O CAQUEXIA Y/O SARCOPENIA SECUNDARIA ASOCIADAS A: ENFERMEDAD ONCOLÓGICA EN ESTADIOS III Y IV (TUMOR CEREBRAL, RETINOBLASTOMA, SARCOMA ÓSEO Y DE TEJIDOS BLANDOS, CABEZA Y CUELLO, ORAL, OROFARINGE, NASOFARINGE, LARINGE, ESÓFAGO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, DUCTO BILIAR, GÁSTRICO, MAMA, PRÓSTATA, PULMÓN, INTESTINAL, RECTO, COLORRECTAL, OVARIO, CUELLO UTERINO, VEJIGA, LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA, LEUCEMIA LINFOIDE CRÓNICA, LEUCEMIA MIELOIDE (AGUDA O CRÓNICA), LINFOMAS, TUMOR DE WILMS), VIH/SIDA (WASTING), FALLA CARDIACA CONGESTIVA, CARDIOPATÍA ISQUÉMICA, INJURIA MIOCÁRDICA, ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS (COREA DE HUNTINGTON, LESIÓN POSTRAUMÁTICA CRÁNEO-ENCEFÁLICA, LESIÓN AXONAL, ACCIDENTE CEREBROVASCULAR, SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR, PARÁLISIS CEREBRAL), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRÓNICA, PRE Y POST QUIRÚRGICOS DE CIRUGÍA MAYOR, STRESS METABÓLICO (CATABOLISMO POR ESTADO CRÍTICO, SEPSIS, PROCESOS INFECCIOSOS, TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO A SEVERO, QUEMADURAS A PARTIR DE GRADO II), ÚLCERAS POR PRESIÓN A PARTIR DE GRADO II, FÍSTULAS ENTEROCUTÁNEAS; ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA MODERADA O SEVERA ASOCIADA: ENFERMEDAD NEUROLÓGICA (DEMENCIA, ALZHEIMER, PARKINSON), ESCLEROSIS MÚLTIPLE, ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA, EPOC, QUE REQUIEREN SOPORTE NUTRICIONAL PORQUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON UNA ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. SABOR VAINILLA. (ensure clinical rpb)	Botella plastica re-sellable por 220 mL	RSA-001241-2016	ABBOTT	85071NR	216	28/2/2027	N/A	120	120	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A.

Firma
Quimico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 5 agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

La empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir la presente carta aclaratoria respecto a la inconsistencia presentada en los productos relacionados en contrato electrónico No. 182-2026

PRODUCTO

Por medio de la presente, se informa que en los despachos de la nutrición NAN PREMATUROS LATA X 400GR, bajo el Invima RSiA19I15911 así licitado en el contrato No 182-2026 de nutriciones, sin embargo, se ha despachado el producto con un Invima diferente por agotamiento de etiquetas por parte del laboratorio.

Se deja constancia de que esta situación corresponde únicamente a un cambio en proceso por parte del laboratorio y **no compromete la calidad, seguridad, trazabilidad, identificación ni las condiciones técnicas del producto**. Asimismo, no genera afectación alguna para efectos administrativos, técnicos o de control de inventarios, dado que el lote y las demás especificaciones del medicamento permanecen sin modificación.

La presente aclaración se expide con el fin de dejar constancia de la corrección de la información consignada en la factura electrónica y evitar inconsistencias en los procesos de verificación documental.

Rdo: Astrid Arcos

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y de Alimentos - INVIMA

RESOLUCION Nro. 2021049465 del 4 de Noviembre de 2021

Por la cual se concede un Registro Sanitario de Alimentos (Alto Riesgo)

El Director de Alimentos y Bebidas del INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, en ejercicio de las facultades legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, con base en lo previsto por la Ley 9a. de 1979, Ley 1755 de 2015, Resolución 2674 de 2013 modificada por la Resolución 3168 de 2015, Resolución 719 de 2015.

ANTECEDENTES

Por medio del Decreto - Ley 019 de 2012, se dictarón postulados para suprimir a reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la administración pública.

El Articulo 126 de la precipitada norma establece: "Los alimentos que se fabriquen, envasen o importen para su comercialización en el territorio nacional requerirán de Notificación Sanitaria, Permiso Sanitario o **Registro Sanitario** según el riesgo de estos productos en salud pública, de conformidad con la reglamentación que expida el Ministerio de Salud y Protección Social, dentro de los seis (6) meses siguientes a la entrada en vigencia del presente decreto".

En consecuencia, la Resolución 2674 de fecha 22 de julio de 2013, reglamentó el aludido articulo con el fin de garantizar su aplicación.

Que mediante Resolución No. 719 de Marzo 11 de 2015 se establece la clasificación de alimentos para consumo humano de acuerdo con el riesgo en salud pública.

Que mediante la Resolución 3168 de 2015, el Ministerio de Salud y Protección Social modificó el Articulo 37 de la Resolución 2674 de 2013.

Que mediante escrito radicado bajo el No. 20211233380 de fecha 2021/11/04 el (la) Señor(a) PHYLLIS GLEISER B. actuando en calidad de apoderado y/o representante legal, presentó solicitud de concesión de Registro Sanitario para el producto abajo referido

CONSIDERACIONES

Verificados los requisitos establecidos en el Articulo 38 de la Resolución 2674 de 2013 y la Resolución 719 de 2015, y en cumplimiento con las disposiciones sanitarias para la concesión de dicho trámite, la Dirección de Alimentos y Bebidas del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, .

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder REGISTRO SANITARIO por el termino de Cinco (5) años al producto que se describe a continuacion:

REGISTRO SANITARIO No.:	RSA-0015526-2021
VIGENTE HASTA:	2026/11/04
EXPEDIENTE:	20215042 **RADICACION:** 20211233380
MODALIDAD:	IMPORTAR Y VENDER
PRODUCTO:	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIÓTICOS. NOMBRE DE FANTASÍA NAN ® PREMATUROS,
MARCA:	NESTLÉ ® Y/O NAN ®,
PRESENTACION COMERCIAL:	400 g, 800 g.,
TITULAR(ES):	NESTLE DE COLOMBIA S.A. con domicilio en BOGOTA - D.C.,
FABRICANTE(S):	NESTLÉ DEUTSCHLAND AG con domicilio en ALEMANIA,
IMPORTADOR(ES):	NESTLE DE COLOMBIA S.A. con domicilio en BOGOTA - D.C.,

ARTICULO SEGUNDO: El producto debe cumplir con los requisitos sanitarios que le sean aplicables en materia de rotulado de alimentos de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 5109 de 2005, Resolución 333 de 2011 si es el caso.

Rdo Adid Anacona

ARTICULO TERCERO: Los derechos que se deriven de esta resolución, quedarán sujetos a revisión posterior de la documentación que soporta el cumplimiento de los requisitos exigibles según el caso, por parte de la DIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA, quien así mismo realizará las actividades de Inspección, Vigilancia y Control a que halla lugar de conformidad con la previsto por la Resolución 2674 de 2013 modificada por la Resolución 3168 de 2015.

ARTICULO CUARTO: AUTORIZAR el agotamiento de 500000 unidad (es) de etiquetas en sus diferentes presentaciones comerciales y marcas autorizadas amparadas bajo el Registro Sanitario Nro. RSiA19I15911, expediente Nro. 20040361. Así mismo, para alimentos importados cobija las importaciones del producto con las etiquetas que declaran el citado registro.

ARTICULO QUINTO: La vigencia del presente Registro sanitario se contara a partir de la firmeza de la presente resolución de conformidad con lo dispuesto en el articulo 87 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO SEXTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de ejecutoria.

De igual manera, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA, manifiesta que el interesado declaró que el producto amparado cumple con todos los requisitos establecidos por el Artículo 126 del Decreto 019 de 2012, Resolución 2674 de 2013 y Resolución 719 de 2015 y las normas sanitarias vigentes aplicables, y que toda la información suministrada a la autoridad es auténtica y veraz, que su comercialización será posterior a la presente notificación cumpliendo estrictamente con las especificaciones de calidad definidas para el producto y que se encuentra sometido vigilancia posterior por parte de las autoridades sanitarias correspondientes, de acuerdo con lo establecido en las precitadas normas. Por lo tanto asume la responsabilidad sobre cualquier inconsistencia que se presente entre la información suministrada y la que resulte de las acciones que se ejerzan por parte de las autoridades.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Se expide en Bogotá D.C. el 4 de Noviembre de 2021

Los derechos que se deriven de este Registro Sanitario quedarán sujetos a revisión posterior por parte del INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA quien realizará las actividades de Inspección, Vigilancia y Control a que halla lugar de conformidad con lo previsto por la Resolución 2674 de 2013.

La impresión en soporte cartular (papel) es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico firmado digitalmente, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio, en cumplimiento de la ley 527 de 1999 (Artículos 6 a 13 y 28) y de la ley 962 de 2005 (Artículo 6)

NOTA: La información consignada es fiel copia de la inscrita en la Base de Datos de Registros Sanitarios del INVIMA a la fecha de su expedición. El documento electrónico se puede consultar en la dirección http://www.invima.gov.co

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

Validez desconocida
Firmado digitalmente por CARLOS ALBERTO ROBLES COCUYAME
Fecha: 2021/11/04 17:37:55 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

CARLOS ALBERTO ROBLES COCUYAME
DIRECTOR TECNICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032396

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	30/07/2026 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:	FEC1570	**% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF00000032	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	LATA	2.00	$148.293,00	$296.586,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	296586,0000	5932,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	296586,0000	5932,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	296586,0000	4449,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	296586,0000	8898,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	296586,0000	2966,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	296586,0000	1483,0000

DETALLE

CTO 182 DEL 2026

SUBTOTAL:	$296.586,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$56.351,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$8.453,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$7.415,00
OTRAS RETE:	$29.660,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$307.409,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS NUEVE 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 - 1570

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 28/7/2026 12:29:21**	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 28/7/2026 12:30:52**	
				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
0250570000024	INFATRINI 400GR	MILUPA MGBH	UD	RSA-0011084-2020	20193579	111477869	2026-12-30	2	148,293	19	296,586

OBSERVACIONES: CONTRATO No 182-2026 (S -405)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE. CON 34/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION**		**TOTAL BRUTO:**	296.586,00
		NOMBRE:		**DESCUENTO:**	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	296.586,00
Separado Pod:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	56.351,34
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	352.937,34

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 :61f460697bfedfb44af5e2603c09e879bf2e3e15361a95b7afc42c63fde6980eae083e3fcca4f6f0018bd32fd32e737e

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
1.083	28	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEC-1570 **HORA:** 02:57 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	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA (LIFATRINI	LATA POR 400 GR	RSA-0011084-2020	MEUFA GMBH	111477659	153	30/12/2026	N/A	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

JANER

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER
NIT. 5.199.626 - 3

CERTIFICA:

Que el establecimiento de comercio **DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER**, con NIT 5.199.626-3, propiedad de **JOSE ANTONIO ERASO RIVAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 5.199.626 de Pasto, se encuentra a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 21 de 1982

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, el mes de agosto 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:	2026-08-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-10
FECHA DE PAGO:	2026-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38286574
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38286574
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	$ 13.811.100	$ 13.811.100
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.600	$ 209.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 772.300	$ 772.300
Subtotal Salud		3	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.793.000	$ 14.793.000
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 297.700	$ 493.100	$ 0	$ 10.745.600	$ 10.745.600
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.733.800	$ 1.733.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 218.900	$ 656.600	$ 0	$ 10.981.500	$ 10.981.500
Subtotal Pensión		3	16	$ 516.600	$ 1.149.700	$ 0	$ 23.460.900	$ 23.460.900
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.686.700	$ 1.686.700
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.686.700	$ 1.686.700
)4	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.500	$ 139.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.400	$ 95.400
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.725.100	$ 5.725.100
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
Subtotal CCF		4	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.074.300	$ 6.074.300
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.104.000	$ 2.104.000
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.155.800	$ 3.155.800
		Total a pagar		$ 516.600	$ 1.149.700	$ 0	$ 51.274.700	$ 51.274.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/09/2026