Pereira, 02 de junio de 2026

Doctora
**ERIKA JASMIN GIRALDO RENDON**
Profesional Líder
Oficina de Supervisión Técnica e Interventoría
Hospital Universitario San Jorge
Ciudad

**ASUNTO:** Entrega cuentas proveedores contrato

Cordial Saludo,

Adjunto a la presente, me permito hacer entrega de las facturas de proveedores recibidas en el mes de mayo de 2026

| W.M.S. CONTRATO 275-2026 | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA** | **FACTURA** | **C.E.** | **VALOR** |
| 13/05/2026 | FEL 1334 | 92533 | $ 756.439 |
| 19/05/2026 | FEL 1358 | 92567 | $ 1.390.890 |
| 19/05/2026 | FEL 1357 | 92569 | $ 36.923.697 |
| 19/05/2026 | FEL 1356 | 92570 | $ 8.536.593 |
| 19/05/2026 | FEL 1354 | 92571 | $ 6.294.301 |
| 19/05/2026 | FEL 1355 | 92572 | $ 1.532.597 |
| 19/05/2026 | FEL 1353 | 92575 | $ 27.113.361 |
| 19/05/2026 | FEL 1351 | 92576 | $ 2.997.420 |
| 19/05/2026 | FEL 1352 | 92577 | $ 99.330 |
| 19/05/2026 | FEL 1348 | 92578 | $ 6.177.985 |
| 19/05/2026 | FEL 1349 | 92579 | $ 345.870 |
| 19/05/2026 | FEL 1350 | 92580 | $ 3.090.930 |
| 14/05/2026 | FEL 1343 | 92581 | $ 1.308.227 |
| 14/05/2026 | FEL 1344 | 92582 | $ 1.775.183 |
| 19/05/2026 | FEL 1345 | 92583 | $ 2.289.501 |
| 19/05/2026 | FEL 1346 | 92586 | $ 1.020.889 |
| 19/05/2026 | FEL 1347 | 92587 | $ 3.723.371 |
| 20/05/2026 | FEL 1364 | 92590 | $ 850.079 |
| 20/05/2026 | NC NTC 081 | | $ 394.568 |
| 19/05/2026 | FEL 1347 | 92666 | $ 3.723.371 |
| 25/05/2026 | NC NTC 088 | | $ 47.671 |
| 20/06/2026 | FEL 1361 | 92673 | $ 110.543.128 |
| 20/05/2026 | FEL 1363 | 92674 | $ 1.703.740 |
| 22/05/2026 | FEL 1375 | 92681 | $ 8.005.543 |
| 22/05/2026 | FEL 1374 | 92682 | $ 99.303.215 |
| 22/05/2026 | NC NTC 087 | | $ 52.880 |

Vº. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| 22/05/2026 | FEL 1373 | 92683 | $ 10.451.597 |
| 22/05/2026 | FEL 1377 | 92684 | $ 51.680 |
| 20/05/2026 | FEL 1382 | 92699 | $ 77.322.070 |
| 22/05/2026 | FEL 1376 | 92700 | $ 14.739.545 |
| 13/05/2026 | FEL 1338 | 92704 | $ 78.380.815 |
| 25/05/2026 | FEL 1395 | 92719 | $ 6.780.246 |
| 26/05/2026 | FEL 1401 | 92720 | $ 47.671 |
| 19/05/2026 | FEL 1359 | 92725 | $ 5.517.462 |
| 26/05/2026 | FEL 1400 | 92726 | $ 20.784.530 |
| 12/05/2026 | FEL 1322 | 92729 | $ 1.961.625 |
| 12/05/2026 | FEL 1327 | 92731 | $ 10.490.604 |
| 6/05/2026 | FEL 1292 | 92783 | $ 8.249.663 |
| | | **VALOR TOTAL** | **$ 566.383.168** |
| | | **N.C.** | **$ 495.119** |
| | | **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$ 565.888.049** |

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

**JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO**
Profesional Universitario Compras

Anexo: 221 Folios

Vº. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE PEREIRA
COMPRAS Y SUMINISTROS

Pereira, 02 de junio de 2026

Doctora
**ERIKA JASMIN GIRALDO RENDON**
Profesional Líder
Oficina de Supervisión Técnica e Interventoría
Hospital Universitario San Jorge
Ciudad

**ASUNTO:** Entrega cuentas proveedores contrato

Cordial Saludo,

Adjunto a la presente, me permito hacer entrega de las facturas de proveedores recibidas en el mes de mayo de 2026

| W.M.S. CONTRATO 275-2026 | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA** | **FACTURA** | **C.E.** | **VALOR** |
| 13/05/2026 | FEL 1334 | 92533 | $ 756.439 |
| 19/05/2026 | FEL 1358 | 92567 | $ 1.390.890 |
| 19/05/2026 | FEL 1357 | 92569 | $ 36.923.697 |
| 19/05/2026 | FEL 1356 | 92570 | $ 8.636.593 |
| 19/05/2026 | FEL 1354 | 92571 | $ 8.294.301 |
| 19/05/2026 | FEL 1355 | 92572 | $ 1.532.597 |
| 19/05/2026 | FEL 1353 | 92575 | $ 27.113.361 |
| 19/05/2026 | FEL 1351 | 92576 | $ 2.997.420 |
| 19/05/2026 | FEL 1352 | 92577 | $ 99.330 |
| 19/05/2026 | FEL 1348 | 92578 | $ 6.177.985 |
| 19/05/2026 | FEL 1349 | 92579 | $ 345.870 |
| 19/05/2026 | FEL 1350 | 92580 | $ 3.090.930 |
| 14/05/2026 | FEL 1343 | 92581 | $ 1.308.227 |
| 14/05/2026 | FEL 1344 | 92582 | $ 1.775.183 |
| 19/05/2026 | FEL 1345 | 92583 | $ 2.289.501 |
| 19/05/2026 | FEL 1346 | 92586 | $ 1.020.889 |
| 19/05/2026 | FEL 1347 | 92587 | $ 3.723.371 |
| 20/05/2026 | FEL 1364 | 92590 | $ 850.079 |
| 20/05/2026 | NC NTC 081 | | $ 394.568 |
| 19/05/2026 | FEL 1347 | 92666 | $ 3.723.371 |
| 25/05/2026 | NC NTC 088 | | $ 47.671 |
| 20/06/2026 | FEL 1361 | 92673 | $ 110.543.128 |
| 20/05/2026 | FEL 1363 | 92674 | $ 1.703.740 |
| 22/05/2026 | FEL 1375 | 92681 | $ 8.005.543 |
| 22/05/2026 | FEL 1374 | 92682 | $ 99.303.215 |
| 22/05/2026 | NC NTC 087 | | $ 52.880 |

Vª. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| 22/05/2026 | FEL 1373 | 92683 | $ 10.451.597 |
| 22/05/2026 | FEL 1377 | 92684 | $ 51.680 |
| 20/05/2026 | FEL 1362 | 92699 | $ 77.322.070 |
| 22/05/2026 | FEL 1376 | 92700 | $ 14.739.545 |
| 13/05/2026 | FEL 1338 | 92704 | $ 78.380.815 |
| 25/05/2026 | FEL 1395 | 92719 | $ 6.780.246 |
| 26/05/2026 | FEL 1401 | 92720 | $ 47.671 |
| 19/05/2026 | FEL 1359 | 92725 | $ 5.517.462 |
| 26/05/2026 | FEL 1400 | 92726 | $ 20.784.530 |
| 12/05/2026 | FEL 1322 | 92729 | $ 1.961.625 |
| 12/05/2026 | FEL 1327 | 92731 | $ 10.490.604 |
| 6/05/2026 | FEL 1292 | 92783 | $ 8.249.663 |
| | | **VALOR TOTAL** | **$ 566.383.168** |
| | | **N.C.** | **$ 495.119** |
| | | **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$ 565.888.049** |

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

**JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO**
Profesional Universitario Compras

Anexo: 221 Folios

Vº. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

| | |
|---|---|
| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA |
| | CERTIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES |

| | |
|---|---|
| FECHA | 1/06/2026 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S. |

OBJETO:

Suministro de Material Medico Quirurgico, que es indispensable para garantizar la atención de los pacientes en los diferentes servicios de la E.S.E. HUSJ de Pereira

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. 04 | FECHA INICIO | 24/03/2026 | FECHA FINALIZ. | 23/09/2026 |
| TIPO DE CONTRATO | Suministro | | CONTRATO No. | 275-2026 |
| VALOR INICIAL | $ 4.788.474.793 | | ADICIÓN | $ 0 |
| MODIFICACION | | | VALOR FINAL | $ 4.788.474.793 |

Verificación y evidencias del cumplimiento de las obligaciones realizadas asociadas al contrato.
Marque con una equis (X) la casilla según corresponda

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1. El contratista únicamente debe hacer tramite de pedido que envíe uno de los funcionarios del área de compras, vía correo electrónico con visto bueno del jefe del área. | X | | | |
| 2. Entregar a la E.S.E. la factura con los documentos anexos (Cedula del Contador o revisor Fiscal, Tarjeta Profesional del Contador o Revisor Fiscal, Certificado Junta Central de Contadores, del Contador o Revisor Fiscal y planilla pago seguridad social del mes en curso) y la cantidad de insumos requeridos únicamente en el almacén general de la E.S.E ubicado en la carrera 3ra con calle 26 esquina, hospital san Jorge Pereira, Risaralda Colombia. | X | | | |
| 3. Garantizar la disponibilidad y entrega de los Dispositivos Médicos, en un término no superior a Cuatro (4) días hábiles a la solicitud o al pedido por parte del supervisor | X | | | |
| 4. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en los estudios previos y presentados en la propuesta | X | | | |
| 5. Suministrar otro tipo de Insumos cuando la E.S.E lo requiera y tengan disponibilidad del mismo y que este en capacidad de proveer en forma adicional, con justificación del área asistencial y compras, previa consulta de precios de mercado por parte del área de compras. | X | | | |
| 6. Realizar cambios de mercancía por mal estado de los insumos y/o mal empaque. | X | | | |
| 7. Garantizar a la E.S.E. que el medio de transporte empleado para los insumos, sea el apropiado, seguro y oportuno. | X | | | |
| 8. Constituir oportunamente las pólizas pactadas en el contrato | X | | | |
| 9. Mantener el valor de la propuesta económica durante la vigencia del contrato, dos (02) meses | X | | | |
| 10. Notificar de manera oportuna con diez (10) días de anticipación cuando se trate el agotamiento o posible no entrega de los mismos y como mínimo un plazo de tres (3) días. | X | | | |

RELACION DE FACTURAS CANCELADAS DEL CONTRATO

| FECHA | FACTURA | C.E. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 13/05/2026 | FEL 1334 | 92533 | $ 756.439 |
| 19/05/2026 | FEL 1358 | 92567 | $ 1.390.890 |
| 19/05/2026 | FEL 1357 | 92569 | $ 36.923.697 |
| 19/05/2026 | FEL 1356 | 92570 | $ 8.636.593 |
| 19/05/2026 | FEL 1354 | 92571 | $ 8.294.301 |
| 19/05/2026 | FEL 1355 | 92572 | $ 1.532.597 |
| 19/05/2026 | FEL 1353 | 92575 | $ 27.113.361 |
| 19/05/2026 | FEL 1351 | 92576 | $ 2.997.420 |
| 19/05/2026 | FEL 1352 | 92577 | $ 99.330 |
| 19/05/2026 | FEL 1348 | 92578 | $ 6.177.985 |
| 19/05/2026 | FEL 1349 | 92579 | $ 345.870 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19/05/2026 | FEL 1350 | 92580 | $ 3.090.930 |
| 14/05/2026 | FEL 1343 | 92581 | $ 1.308.227 |
| 14/05/2026 | FEL 1344 | 92582 | $ 1.775.163 |
| 19/05/2026 | FEL 1345 | 92583 | $ 2.289.501 |
| 19/05/2026 | FEL 1346 | 92586 | $ 1.020.889 |
| 19/05/2026 | FEL 1347 | 92587 | $ 3.723.371 |
| 20/05/2026 | FEL 1364 | 92590 | $ 850.079 |
| 20/05/2026 | NC NTC 081 | | $ 394.568 |
| 19/05/2026 | FEL 1347 | 92668 | $ 3.723.371 |
| 25/05/2026 | NC NTC 088 | | $ 47.671 |
| 20/05/2026 | FEL 1361 | 92673 | $ 110.543.128 |
| 20/05/2026 | FEL 1363 | 92674 | $ 1.703.740 |
| 22/05/2026 | FEL 1375 | 92681 | $ 8.005.543 |
| 22/05/2026 | FEL 1374 | 92682 | $ 99.303.215 |
| 22/05/2026 | NC NTC 087 | | $ 52.880 |
| 22/05/2026 | FEL 1373 | 92683 | $ 10.451.597 |
| 22/05/2026 | FEL 1377 | 92684 | $ 51.680 |
| 20/05/2026 | FEL 1362 | 92699 | $ 77.322.070 |
| 22/05/2026 | FEL 1376 | 92700 | $ 14.739.545 |
| 13/05/2026 | FEL 1338 | 92704 | $ 78.380.815 |
| 25/05/2026 | FEL 1395 | 92719 | $ 6.780.246 |
| 26/05/2026 | FEL 1401 | 92720 | $ 47.671 |
| 19/05/2026 | FEL 1359 | 92725 | $ 5.517.462 |
| 25/05/2026 | FEL 1400 | 92726 | $ 20.784.530 |
| 12/05/2026 | FEL 1322 | 92729 | $ 1.961.625 |
| 12/05/2026 | FEL 1327 | 92731 | $ 10.490.604 |
| 6/05/2026 | FEL 1292 | 92783 | $ 8.249.663 |
| | | VALOR TOTAL | $ 566.383.168 |
| | | N.C. | $ 495.119 |
| | | VALOR TOTAL EJECUTADO | $ 565.888.049 |

**OBSERVACIONES GENERALES**

Así las cosas, me permito manifestar que el contratista ejecutó el contrato, cumpliendo con cada de una de sus obligaciones garantizando calidad y oportunidad en el servicio, respondiendo de manera satisfactoria a los requerimientos de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA. El contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO | JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO |
| FIRMA | |

2

2576

Fecha Actual : lunes, 25 mayo 2026



# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092533

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | NIT: | 901012906 |
| CIUDAD: | PEREIRA (RISARALDA) | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE | TELEFONO: | |
| No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE: | FEL1334 | FECHA FACTURA: | 13/05/2026 12:00 a. m. |
| ALMACEN: | ALMACEN GENERAL | % ICA: | 7.5000 |
| PLAZO: | 0 | FECHA CONFIRMACION: | lunes, 25 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180201364 | PROTECTOR DE OSTOMIAS PASTA 56.7 G | TUBO | 2,00 | $ 114.783,00 | $ 229.566,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20132095 3K04448 1/10/2028 12:00:00 a. m. | | | | | | |
| 15180204393 | TIRILLA DE INDICADOR QUIMICO PARA VAPOR REF 1250 | UNIDAD | 250,00 | $ 1.771,00 | $ 442.750,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20122367 B50381 30/08/2030 12:00:00 a. m. | | | | | | |

TOTAL COMPROBANTE: SETECIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 16.808,00 |
|---|---|---|
| Concepto: WMS CONT. 275 ( RP 659 ) MDQX<br>RM: 15350 | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 672.316,00 |
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 84.123,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 12.618,00 |
| RETE ICA: | $ 5.042,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | $ 0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 721.971,00 |

| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia

3

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 SRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1334**
F. Exp: 2026-05-13

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **NIT:** 800231235-7
**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OC:**
**Dirección:** CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** - - **Forma Pago:** Credito
**Condición:** 90 - Medio de Pago: Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-08-11

**CUFE:** 77808e7ba71e2be628a5e89f365a582f59fe93ebcdf8ec2f4da3208ae8ea0ea9c02757e75ba82e04b61ffedbac554860

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001208 | PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0015715 CUM:20132095 ATC:N/A | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA | 3K04449 | 10-01-2026 | 2,00 | 0 | 114.783,00 | 0,00 | 229.566,00 |
| 0005480 | INDICADOR QUIMICO PARA OXIDO DE ETILENO CLASE IV - UNIDAD | TERRAGENE | 650581 | 08-30-2026 | 250,00 | 19 | 1.771,00 | 0,00 | 442.750,00 |
| | | | | | 252,00 | | | | |

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR
13/05/26

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 672.316,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 672.316,00** |
| IVA | $ 84.123,00 |
| ReteIVA | $ 12.618,45 |
| Rte Fte | $ 16.808,00 |
| ReteICA | $ 5.042,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 721.970,55** |

Fecha Aceptación Dian: 13/05/2026 11:32

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: ADT2SF-FR12<br>VERSIÓN: 8.0<br>FECHA: 21-05-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Factura No. | | Préstamo de mercancía Dinámica.net No: |
| FECHA: | 8/5/2026 | HORA: | 4:37PM | | Remisión No. | RMV01115 | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | | Entrega productos por externos | | Recepcionado1 por: |
| NIT (obligatorio): | 901012 906 | DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x | | | Préstamo IPS | | BRAYAN GOMEZ |
| *Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R* | | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y bandas de seguridad | Cadena de frío/Color | Integridad de Etiqueta y rótulos | Integridad Empaque primario y secundario | Asepsia | Rechazo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDICADOR QUIMICO PARA OXIDO DE ETILENO TIRILLA | INDICADOR QUIMICO PARA OXIDO DE ETILENO TIRILLA | TERRAGENE | UNIDAD | NO REQUIERE | 850581 | 30-6-2030 | 750 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G | PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G | BOSTON MEDICAL | TUBO | 2017DM-0016718 | 3X04448 | 1/10/2028 | 2 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |

• Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :_____SI____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frío: _____
• Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) :_____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS :_____
• Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____
otros:_____N/A_____
• Devolución de producto (marque con una x) : Si___ No__X_ NA_X_ Motivos: _____N/A_____
• Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si___ No__ NA X_ •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si__ No_X__ NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) Si___ No___ NA_X_ Quien:_____
• Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: _____N/A_____ Responsable autorizar donación de producto:_____N/A_____

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

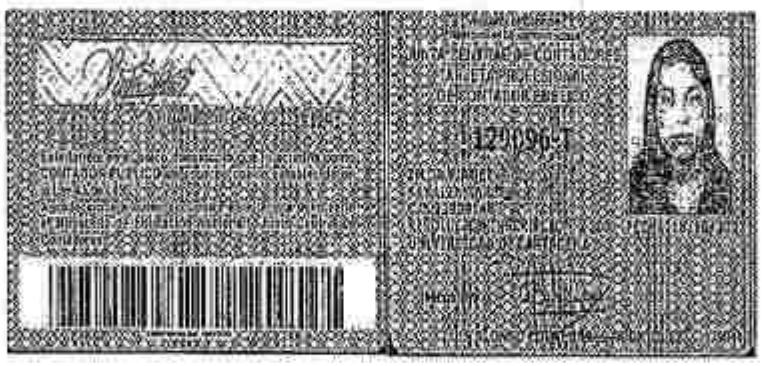
Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | # DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523559 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).



*ZILDA V. SABALZA GARCES C.C.*
*32.909.146 de Cartagena*
*TP. 129.096-T*


(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÈDULA DE CIUDADANÍA No 32909146 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

7

2463

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026



# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092567

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | **NIT:** | 901012906 |
| **CIUDAD:** | PEREIRA (RISARALDA) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE | **TELEFONO:** | |
| **No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:** | FEL1358 | **FECHA FACTURA:** | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| **ALMACEN:** | ALMACEN GENERAL | **% ICA:** | 7,5000 |
| **PLAZO:** | 0 | **FECHA CONFIRMACION:** | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180204182 | MICRONEBULIZADOR CON MASCARA ADU | UNIDAD | 6,00 | $ 4.406,00 | $ 26.436,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20175164 10111225 | 31/12/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204182 | MICRONEBULIZADOR CON MASCARA ADU | UNIDAD | 7,00 | $ 4.406,00 | $ 30.842,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20175164 10080126 | 30/01/2031 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201341 | PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTOS CON CABLE | UNIDAD | 14,00 | $ 12.064,00 | $ 168.896,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20036146 ZX20240328 | 3/05/2027 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201341 | PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTOS CON CABLE | UNIDAD | 7,00 | $ 12.064,00 | $ 84.448,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20036146 ZX20250238 | 17/02/2028 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204641 | ALCOHOL ETILICO AL 80% SPRAY 240 MG FRASCO EUCIDA | | 50,00 | $ 20.425,00 | $ 1.021.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 15180204641 300334 | 31/03/2029 12:00:00 a. m. | | | | | |

**TOTAL COMPROBANTE:** UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 33.297,00 |
|---|---|---|
| Concepto: WMS CONT 275 (RP 65) MDQX | | |
| RM 15428 | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 1.331.872,00 |
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 59.018,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 8.853,00 |
| RETE ICA: | $ 9.989,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | $ 0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 1.338.751,00 |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesores de Colsanitas.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

**NIT: 800231235**

# COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092567

| | | |
|---|---|---|
| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO | | |
| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 48-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764078906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1358**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **NIT:** 800231235-7

**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OC:**

**Dirección:** CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA

**Teléfono:** - - **Forma Pago:** Credito

**Condición:** 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-06-17

**CUFE:** 6273c462eb4154c98772f58c59a088e445f056aa3d054e8cd3e28af0391cc1bb3742ea4e12f75a5b5dfe78e20c8177a5

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000192 | KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO REF.B504100 - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000409-R1 CUM:19975025 ATC:N/A | BIOPLAST S.A. | 10111225 | 12-30-2030 | 6,00 | 19 | 4.406,00 | 0,00 | 26.436,00 |
| 0000192 | KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO REF.B504100 - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000409-R1 CUM:19975025 ATC:N/A | BIOPLAST S.A. | 10082125 | 01-30-2031 | 7,00 | 19 | 4.406,00 | 0,00 | 30.842,00 |
| 0004945 | PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE REF. GC-1031AC UNIDAD - UNIDAD Invima:2019DM-0020710 | GOLDEN CARE | ZX2024062 8 | 06-02-2027 | 14,00 | 19 | 12.064,00 | 0,00 | 168.896,00 |
| 0004945 | PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE REF. GC-1031AC UNIDAD - UNIDAD Invima:2019DM-0020710 | GOLDEN CARE | ZX2025038 8 | 02-17-2028 | 7,00 | 19 | 12.064,00 | 0,00 | 84.448,00 |
| 0004656 | ALCOHOL ETILICO AL 80% SPRAY 240 M G EUCIDA - UNIDAD Invima:2022DM-0008455-R1 CUM:20056920 | EUFAR | 260334 | 03-31-2029 | 50,00 | 0 | 20.425,00 | 0,00 | 1.021.250,00 |
| | | | | | 84,00 | | | | |

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 1.331.872,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 1.331.872,00** |
| IVA | $ 59.016,00 |
| ReteIVA | $ 8.852,70 |
| Rte Fte | $ 33.297,00 |
| ReteICA | $ 9.989,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 1.338.751,30** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:37

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | | |

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | # DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523659 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).



ZILDA V. SABALZA GARCES C.C.
*32.909.146 de Cartagena*
*TP. 129.096-T*

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

12

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32909146 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su Inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

13

2465

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026



# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092569

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | **NIT:** | 901012906 |
| **CIUDAD:** | PEREIRA (RISARALDA) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE | **TELEFONO:** | |
| **No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:** | FELI357 | **FECHA FACTURA:** | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| **ALMACEN:** | ALMACEN GENERAL | **% ICA:** | 7,5000 |
| **PLAZO:** | 0 | **FECHA CONFIRMACION:** | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *15180204028 | GUANTES CIRUJANO 7 ESTERIL | PAR | 600,00 | $1.704,00 | $1.022.400,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20147848 250920 | 31/08/2030 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180204030 | GUANTES CIRUJANO 8 ESTERIL | PAR | 600,00 | $1.704,00 | $1.022.400,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20147848 250920 | 31/08/2030 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180201077 | JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES | UNIDAD | 9.600,00 | $343,00 | $3.292.800,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20171806-01 10.28.08.2025 | 27/08/2030 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180204751 | PAÑOS HÚMEDOS BENZALDINA X 100 TOALLAS | TARRO | 70,00 | $68.000,00 | $4.760.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 15180204751 AE361-1 | 31/12/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| *15180204225 | SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO TIES CAMARA | UNIDAD | 5,00 | $249.216,00 | $1.246.080,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20152834 25072202 | 21/07/2028 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180201506 | CATETER 22G X 1 CON SEGURIDAD | UNIDAD | 400,00 | $5.493,00 | $2.197.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 47836-01 25F14G8912 | 1/06/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| *15180201505 | CATETER 20G X1 1/4 CON SEGURIDAD | UNIDAD | 300,00 | $5.412,00 | $1.623.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 47836-01 25H18G8912 | 1/06/2030 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180204005 | ELECTRODO DE MONITOREO ADU | UNIDAD | 1.200,00 | $462,00 | $554.400,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20117346 202801MD | 26/01/2028 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180204041 | MICROPORE DE 1" | UNIDAD | 276,00 | $4.160,00 | $1.148.160,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20131705 346NNX | 18/09/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| *15180201078 | JERINGA DESEC 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES | UNIDAD | 300,00 | $604,00 | $181.200,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20171806-01 20.25.04.2025 | 24/04/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| *15180201073 | MASCARA P/ ANESTESIA # 4 CON CORCHETE PEDIATRICA | UNIDAD | 20,00 | $14.282,00 | $285.640,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20017663-01 250041 | 31/03/2028 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180204511 | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA M CAJA X 100 NO ESTERIL | CAJAS | 300,00 | $16.942,00 | $5.082.600,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 19937378 525SLP | 31/01/2031 11:59:59 p. m. | | | | | |
| *15180204515 | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA S CAJA X 100 NO ESTERIL | CAJAS | 600,00 | $16.942,00 | $10.165.200,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 2011477-01 525TLP | 31/01/2031 11:59:59 p. m. | | | | | |

Nombre reporte : TNRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Hospital Universitario San Jorge Pereira

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092569

**TOTAL COMPROBANTE:** TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 814.542,00 |
|---|---|---|
| Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX<br><br>RM 15439 | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 32.581.680,00 |
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 4.342.017,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 651.303,00 |
| RETE ICA: | $ 244.363,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | $ 0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 35.213.489,00 |

| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1357**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **NIT:** 800231235-7
**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OC:**
**Dirección:** CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** - - **Forma Pago:** Credito
**Condición:** 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-08-17

**CUFE:** f89be4f4f740e79f323c6f8126b4ce013822cf753faa7ed361a558e3619c4a2e78a602e6a7ae2207d0fbbb7332d725db

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000722 | GUANTE NO.7 QUIRURGICO ESTERIL CON TALCO SUPREME - UNIDAD Invima:2020DM-0021874 CUM:20185897 ATC:N/A | PROTEX | 250920 | 08-31-2030 | 600,00 | 19 | 1.704,00 | 0,00 | 1.022.400,00 |
| 0000731 | GUANTE NO.8.0 QUIRURGICO ESTERIL CON TALCO SUPREME - UNIDAD Invima:2020DM-0021874 CUM:20185897 ATC:N/A | PROTEX | 250920 | 08-31-2030 | 600,00 | 19 | 1.704,00 | 0,00 | 1.022.400,00 |
| 0000708 | GUANTE DE EXAMEN LATEX TALLA M MEDISPO - UNIDAD Invima:2024DM-0011605-R1 CUM:20079588 ATC:N/A | PROTEX | 5255LP | 01-31-2031 | 30.000,00 | 19 | 169,42 | 0,00 | 5.082.600,00 |
| 0000707 | GUANTE DE EXAMEN LATEX TALLA S UNIDAD - UNIDAD Invima:2024DM-0011605-R1 CUM:20079588 ATC:N/A | PROTEX | 5257LP | 01-31-2031 | 60.000,00 | 19 | 169,42 | 0,00 | 10.165.200,00 |
| 0000710 | JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21GX 1 1/2 MEDISPO - UNIDAD Invima:2019DM-0020742 CUM:20171606 ATC:N/A | PROTEX | 10.29.08.2025 | 08-27-2030 | 9.600,00 | 19 | 343,00 | 0,00 | 3.292.800,00 |
| 0004947 | PAÑOS HUMEDOS CON AMONIO CUARTENARIO DE QUINTA GENERACION - UNIDAD Invima:2018DM-0018161 CUM:20146436 | HOLANDINA PHARMACEUTICAL | AE261-1 | 12-31-2028 | 7.000,00 | 0 | 680,00 | 0,00 | 4.760.000,00 |
| 0005058 | SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO TRES CAMARAS REF ST380-0001 - UNIDAD Invima:2024DM-0028828 | LM INSTRUMENTS S.A. | 25072202 | 07-21-2028 | 5,00 | 19 | 249.216,00 | 0,00 | 1.246.080,00 |
| 0000541 | MASCARA DE ANESTESIA N° 4 ADULTO MEDIANO CON ANILLO DE HOOK VERDE - BOLSAX1 Invima:2018DM-0018364 CUM:20148499 ATC:N/A | INTERSURGICAL | 350041 | 03-31-2028 | 20,00 | 19 | 14.282,00 | 0,00 | 285.640,00 |

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR:

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 32.581.680,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 32.581.680,00** |
| IVA | $ 4.342.017,00 |
| RetelVA | $ 651.302,55 |
| Rte Fte | $ 814.542,00 |
| RetelCA | $ 244.363,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 35.213.489,45** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:37

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1357**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000059 | CATETER IV 22GX1 0.9X25MM AZUL REF.4251628-04 - UNIDAD Invima:2016DM-0000215-R2 CUM:47836 ATC:N/A | B.BRAUN MEDICAL | 25F14G891 2 | 06-01-2030 | 400,00 | 0 | 5.493,00 | 0,00 | 2.197.200,00 |
| 0000091 | CATETER IV DE SEGURIDAD 20X1 1/4""1.1X32MM ROSADO REF. 4251644-04 - UNIDAD Invima:2016DM-0000215-R2 CUM:47836 ATC:N/A | B.BRAUN MEDICAL | 25H18G83 61 | 08-01-2030 | 300,00 | 0 | 5.412,00 | 0,00 | 1.623.600,00 |
| 0000019 | ELECTRODO PARA MONITOREO ADULTO REF.2228 CON RESPALDO DE ESPUMA - UNIDAD Invima:2016DM-0015322 CUM:20117246 ATC:N/A | 3M | 202601MD | 01-26-2028 | 1.200,00 | 19 | 462,00 | 0,00 | 554.400,00 |
| 0000011 | MICROPORE COLOR BLANCO 1""X10YARDAS 2.5CMX9M UNIDAD REF.1530-1 - UNIDAD Invima:2023DM-0026651 CUM:20117511 ATC:N/A | 3M | 348NNX | 09-18-2030 | 276,00 | 0 | 4.160,00 | 0,00 | 1.148.160,00 |
| 0000718 | JERINGA 20ML CON AGUJA 21GX1 1/2 MEDISPO - UNIDAD Invima:2019DM-0020742 CUM:20171806 ATC:N/A | PROTEX | 20.25.04.20 23 | 04-24-2030 | 300,00 | 19 | 604,00 | 0,00 | 181.200,00 |
| | | | | | 110.301,00 | | | | |

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 32.581.680,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 32.581.680,00** |
| IVA | $ 4.342.017,00 |
| ReteIVA | $ 651.302,55 |
| Rte Fte | $ 814.542,00 |
| ReteICA | $ 244.363,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 35.213.489,45** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:37

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: ADT2SF-FR12<br>VERSION: 0.0<br>FECHA: 21-05-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Factura No. | FEL1357 | Préstamo de mercancía Dinámica Just No: |
| FECHA: | 19-5-2026 | HORA: 12:00AM | | Remisión No. | | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | Entrega productos por externos | | Recepcionado1 por: |
| NIT (obligatoria): | 901012-906 | DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __X | | Préstamo IPS | | BRAYAN GOMEZ |
| *Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R* | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s), concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y bandas de seguridad | Código de Ítem/Serial | Integridad de Etiqueta y rótulos | Integridad Empaque primario y [illegible] | Acepta | Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUANTES CIRUJANO ESTRIL NO 7 | GUANTES CIRUJANO ESTRIL NO 7 | PROTEX | PAR | 2020DM-0021874 | 2509-30 | 8/31/2030 | 600 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| GUANTES CIRRUJANO ESTERIL NO 8 | GUANTES CIRRUJANO ESTERIL NO 8 | PROTEX | PAR | 2020DM-0021874 | 2509-30 | 8/31/2030 | 600 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA M CAJA X 100 NO ESTERIL | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA M CAJA X 100 NO ESTERIL | PROTEX | CAJAS | 2024DM-0011605-R1 | 5255LP | 1-31-2031 | 300 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA S CAJA X 100 NO ESTERIL | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA S CAJA X 100 NO ESTERIL | PROTEX | CAJAS | 2024DM-0011605-R1 | 5257LP | 1/31/2031 | 600 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES | JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES | PROTEX | UNIDAD | 2019DM-0020742 | 10.28.08.2025 | 8/27/2030 | 9600 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| PAÑOS HUMEDOS BENZALDINA X 100 TOALLAS | PAÑOS HUMEDOS BENZALDINA X 100 TOALLAS | HOLANDINA PHARMACEUTICAL | TARRO | 2018DM-0018161 | AE261-1 | 12/31/2028 | 70 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SISTEMA DRENAJE TARAXICO TRES CAMARAS | SISTEMA DRENAJE TARAXICO TRES CAMARAS | LM INSTRUMENTS S.A. | UNIDAD | 2024DM-002828 | 250722-02 | 7/21/2028 | 5 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| MASCARA P/ANESTESIA #4 CON CORCHETE PEDIATRICA | MASCARA P/ANESTESIA #4 CON CORCHETE PEDIATRICA | INTERSURGICAL | UNIDAD | 2018DM-0018354 | 3586-41 | 3/31/2028 | 30 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| CATETER 22G X 1 CON SEGURIDAD | CATETER 22G X 1 CON SEGURIDAD | B. BRAUN MEDICAL | UNIDAD | 2016DM-0000215-R2 | 25F14G8811 | 8/1/2030 | 400 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| CATETER 20 G X 1 1/4 CON SEGURIDAD | CATETER 20 G X 1 1/4 CON SEGURIDAD | B. BRAUN MEDICAL | UNIDAD | 2016DM-0000215-R2 | 25H18G8361 | 8/1/2030 | 300 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| ELECTRODO DE MONITOREO ADULTO | ELECTRODO DE MONITOREO ADULTO | 3M | UNIDAD | 2015DM-0015372 | 202801MD | 1/26/2028 | 1200 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| MICROPORE DE 1" | MICROPORE DE 1" | 3M | UNIDAD | 2023DM-0026651 | 346NNX | 9/18/2030 | 276 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| JERINGA DESECHABLE 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES | JERINGA DESECHABLE 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES | PROTEX | UNIDAD | 2019DM-0020742 | 20.25. 04.2025 | 4/24/2030 | 300 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |

• Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :_____SI_____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frio: _____
• Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) :_____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS :_____
• Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____
otros:_____N/A_____
• Devolución de producto (marque con una x) : Si __ No _X_ NA _X_ Motivos: _____N/A_____
• Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si No NA X •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si No X NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) Si No NA X Quien:
• Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: N/A Responsable autorizar donación de producto: N/A

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un Informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | # DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523659 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).




ZILDA V. SABALZA GARCES C.C.
32.909.146 de Cartagena
TP. 129.096-T

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32909146 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

2466

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026
Página 1/2

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092570

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | NIT: | 901012906 |
| CIUDAD: | PEREIRA (RISARALDA) | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE | TELEFONO: | |
| No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE: | FEL1356 | FECHA FACTURA: | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| ALMACEN: | ALMACEN GENERAL | % ICA: | 7,5000 |
| PLAZO: | 0 | FECHA CONFIRMACION: | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180201215 | AGUJA HIPODERMICA DESEC 18 G X 1 1/2 | | UNIDAD | 1.000,00 | $ 111,00 | $ 111.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20070768-01 | FM20250210 | 9/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201002 | AGUJA HIPODERMICA DESEC 21 G X 1 1/2 | | UNIDAD | 100,00 | $ 108,00 | $ 10.800,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20070768 | FM20250210 | 9/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201007 | AGUJA HIPODERMICA DESEC 27 G X 1/2 | | UNIDAD | 200,00 | $ 91,00 | $ 18.200,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20070768 | FM20241005 | 4/10/2029 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201312 | CANULA DE GUEDEL NO 4 | | UNIDAD | 20,00 | $ 1.773,00 | $ 35.460,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 30041501 | 10260226 | 28/02/2029 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204609 | ENVOLVEDERA 0.92 X 0.92 EN TELA DESE CHABLE | | UNIDAD | 50,00 | $ 3.363,00 | $ 168.150,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20098890-01 | 20260105021 | 4/12/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204609 | ENVOLVEDERA 0.92 X 0.92 EN TELA DESE CHABLE | | UNIDAD | 550,00 | $ 3.363,00 | $ 1.849.650,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20098890-01 | 20260209077 | 8/01/2031 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201341 | PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTOS CON CABLE | | UNIDAD | 35,00 | $ 12.064,00 | $ 422.240,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20036146 | 23070806 | 23/08/2027 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201186 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM CON BALON | | UNIDAD | 16,00 | $ 4.292,00 | $ 68.672,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20038026-01 | 2302B30260 | 9/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201065 | EQUIPO DRENAJE URINARIO X 2000 ML | | UNIDAD | 150,00 | $ 26.669,00 | $ 4.000.350,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20004400-01 | 1414526 | 31/03/2029 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204060 | EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO S/AGUJA | | EQUIPO | 510,00 | $ 1.147,00 | $ 584.970,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 58446 | 20231206 | 5/12/2028 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201186 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM CON BALON | | UNIDAD | 19,00 | $ 4.291,90 | $ 81.546,10 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180201186 | 2306B32166 | 24/06/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |

**TOTAL COMPROBANTE:** OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 183.776,00 | SUBTOTAL: | $ 7.351.038,00 |
|---|---|---|---|---|

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026
Página 2/2

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092570

Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX

RM 15432

| | |
|---|---|
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 1.285.555,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 192.833,00 |
| RETE ICA: | $ 55.133,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | $ 0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 8.204.851,00 |

| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1356**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **NIT:** 800231235-7
**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OC:**
**Dirección:** CR 4 24 89 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** - - **Forma Pago:** Credito
**Condición:** 90 - Medio de Pago: Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-08-17

**CUFE:** 73f7c0a547fde90c52ee4b60c584940505d9a3dc47b487acf54d25a2bdfa1826c3b65b8d86bc01b9d913e711badbc5aa

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001103 | AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2"" - UNIDAD Invima:2024DM-0026360 CUM:20070768 ATC:N/A | LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S | FM202502 10 | 03-09-2030 | 1.000,00 | 19 | 111,00 | 0,00 | 111.000,00 |
| 0001106 | AGUJA HIPODERMICA 21GX1 1/2"" - UNIDAD Invima:2013DM-0010773 CUM:20070768 ATC:N/A | LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S | FM202502 10 | 03-09-2030 | 100,00 | 19 | 109,00 | 0,00 | 10.900,00 |
| 0001110 | AGUJA HIPODERMICA 27GX1/2"" - UNIDAD Invima:2013DM-0010773 CUM:20070768 ATC:N/A | LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S | FM202410 05 | 10-04-2029 | 200,00 | 19 | 91,00 | 0,00 | 18.200,00 |
| 0000455 | CANULA DE GUEDELL No.4 UNIDAD 90MM AMARILLO - UNIDAD Invima:2021DM-0008169-R1 CUM:20041501 ATC:N/A | GOLDEN CARE | 10260226 | 02-28-2029 | 20,00 | 19 | 1.773,00 | 0,00 | 35.460,00 |
| 0001800 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZAR 0.92X0.92M REF:PT21027NE - UNIDAD Invima:2015DM-0013646 CUM:20096890 ATC:N/A | UNION MEDICAL S.A.S | 202601050 21 | 12-04-2030 | 50,00 | 19 | 3.363,00 | 0,00 | 168.150,00 |
| 0001800 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZAR 0.92X0.92M REF:PT21027NE - UNIDAD Invima:2015DM-0013646 CUM:20096890 ATC:N/A | UNION MEDICAL S.A.S | 202602000 77 | 01-09-2031 | 550,00 | 19 | 3.363,00 | 0,00 | 1.849.650,00 |
| 0005457 | PLACA PARA ELECTROCIRUGIA ADULTO CON CABLE REF. HT-PA2-WV - UNIDAD | LIFE CARE PHARMACEUTICALS S.A.S | 26070805 | 08-25-2027 | 35,00 | 19 | 12.064,00 | 0,00 | 422.240,00 |
| 0001130 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO 7,5 - UNIDAD Invima:2024DM-0029344 CUM:20084718 ATC:N/A | LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S | 250283026 0 | 02-09-2030 | 16,00 | 19 | 4.292,00 | 0,00 | 68.672,00 |
| 0001130 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO 7,5 - UNIDAD Invima:2024DM-0029344 CUM:20084718 ATC:N/A | LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S | 250683215 6 | 05-24-2030 | 19,00 | 19 | 4.292,00 | 0,00 | 81.548,00 |

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

HOSPITAL UNIVERS.
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBÍ CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 7.351.040,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 7.351.040,00** |
| IVA | $ 1.285.553,00 |
| ReteIVA | $ 192.832,95 |
| Rte Fte | $ 183.776,00 |
| ReteICA | $ 55.133,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 8.204.851,05** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:37

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1356**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000047 0 | BOLSA DRENAJE URINARIO 2000ML - UNIDAD Invima:2018DM-0002351-R1 CUM:19997087 ATC:N/A | GOTHAPLAST | 1414528 | 03-31-2029 | 150,00 | 19 | 26.669,00 | 0,00 | 4.000.350,00 |
| 000069 2 | EQUIPO DE INFUSION DESECHABLE UNIDAD - UNIDAD Invima:2015DM-0013688 CUM:20099332 ATC:N/A | PRECISION CARE | 20231206 | 12-05-2028 | 510,00 | 0 | 1.147,00 | 0,00 | 584.970,00 |
| | | | | | 2.650,00 | | | | |

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 7.351.040,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 7.351.040,00** |
| IVA | $ 1.285.553,00 |
| ReteIVA | $ 192.832,95 |
| Rte Fte | $ 183.776,00 |
| ReteICA | $ 55.133,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 8.204.851,05** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:37

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: ADT2SF-FR12<br>VERSIÓN: 8.0<br>FECHA: 21-05-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Factura No. | | Préstamo de mercancía Dinámica,nes No: |
| FECHA: | 15-5-2026 | HORA: | 3:24PM | | Remisión No. | RMV01141 | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | | Entrega productos por externos | | Recepcionado1 por: |
| NIT (obligatorio): | 901012-906 | DONACIÓN DE PRODUCTO : Si__ No __x | | | Préstamo IPS | | BRANDON HERNANDEZ |
| *Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepta: A ; Rechaza : R* | | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y bandas de seguridad | Cadena de frio/Color | Integridad de Etiqueta y rótulos | Integridad Empaque primario y ... | Acepta | Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G X 1 1/2 | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G X 1 1/2 | LIFE CARE SOLUTIONS | UNIDAD | 2024DM-0028365 | FM20250210 | 9/2/2030 | 1000 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21 G X 1 1/2 | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21 G X 1 1/2 | LIFE CARE SOLUTIONS | UNIDAD | 2013DM-0010773 | FM20250219 | 9/2/2030 | 100 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 27 G X 1/2 | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 27 G X 1/2 | LIFE CARE SOLUTIONS | UNIDAD | 2013DM-0010773 | FM20241005 | 4/10/2029 | 200 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| EQUIPO DRENAJE URINARIO X 2000 ML | EQUIPO DRENAJE URINARIO X 2000 ML | GUTHARLAST | UNIDAD | 2018DM-0003351-R1 | 2018DM-0003351-R1 | 31-8-2029 | 150 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| CANULA DE GUEDELL NO 4 | CANULA DE GUEDELL NO 4 | GOLDEN CARE | UNIDAD | 2021DM-0008105-R1 | 102001-25 | 28-2-2029 | 20 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTOS CON CABLE | PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTOS CON CABLE | LIFE CARE SOLUTIONS | UNIDAD | NO REQUIERE | 2507080-6 | 25-8-2027 | 35 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM CON BALON | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM CON BALON | LIFE CARE SOLUTIONS | UNIDAD | 2024DM-0028544 | 2502330268 | 9/2/2030 | 15 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM CON BALON | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM CON BALON | LIFE CARE SOLUTIONS | UNIDAD | 2024DM-0028544 | 2506832166 | 24-6-2030 | 19 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| ENVOLVEDERA 0.92 X 0.92 EN TELA DESECHABLE | ENVOLVEDERA 0.92 X 0.92 EN TELA DESECHABLE | UNION MEDICAL | UNIDAD | 2015DM-0013648 | 20260105012-1 | 4/12/2030 | 50 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| ENVOLVEDERA 0.92 X 0.92 EN TELA DESECHABLE | ENVOLVEDERA 0.92 X 0.92 EN TELA DESECHABLE | UNION MEDICAL | UNIDAD | 2015DM-0013648 | 20260310907-7 | 8/1/2031 | 550 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO S/AGUJA | EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO S/AGUJA | PRECISION CARE | EQUIPO | 2015DM-0013688 | 202312-05 | 5/12/2028 | 550 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |

• Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA : ____Si____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frio: _____

• Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) : _____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____

• Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____

otros:_____ _____N/A_____

• Devolución de producto (marque con una x) : Si___ No__X_ NA_X_ Motivos: _____N/A _____

• Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si__ No__ NA X •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si No X NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logistico) Si No NA X Quien _____

• Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: _____N/A_____ _____Responsable autorizar donación de producto: _____N/A _____

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

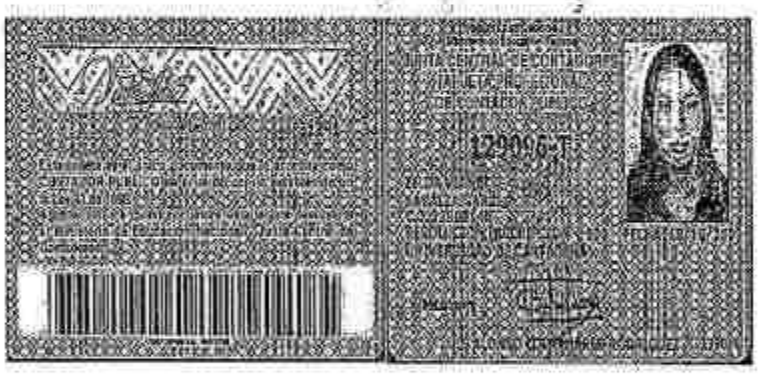
Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | # DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523659 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).




ZILDA V. SABALZA GARCES C.C.
32.909.146 de Cartagena
TP. 129.096-T

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32909146 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

2407

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026


# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092571

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | NIT: | 901012906 |
| CIUDAD: | PEREIRA (RISARALDA) | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 12 A CL 11 945 BRR SAN JOSE | TELEFONO: | |
| Nº FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE: | FEL1354 | FECHA FACTURA: | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| ALMACEN: | ALMACEN GENERAL | % ICA: | 7,5000 |
| PLAZO: | 0 | FECHA CONFIRMACION: | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180201523 | JERINGA DE 60 AGUJA PUNTA CATETER | UNIDAD | 25,00 | $ 1.493,00 | $ 37.325,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 19991627 | 60.04.01.2023 | 30/1/2030 12:00:00 a. m. | | | | |
| 15180204515 | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA S CAJA X 100 NO ESTERIL | CAJAS | 150,00 | $ 16.942,00 | $ 2.541.300,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20079583-01 | 0420250532 | 30/04/2030 12:00:00 a. m. | | | | |
| 15180204511 | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA M CAJA X 100 NO ESTERIL | CAJAS | 150,00 | $ 16.942,00 | $ 2.541.300,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180204511 | 0820253678 | 31/08/2030 12:00:00 a. m. | | | | |
| 15180201077 | JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES | UNIDAD | 5.000,00 | $ 343,00 | $ 1.715.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20171806-01 | 10.15.06.2025 | 14/06/2030 12:00:00 a. m. | | | | |
| 15180201162 | VENDA YESO 6 X 5 | UNIDAD | 12,00 | $ 13.395,00 | $ 160.740,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20179518 | 383262447K | 30/11/2029 12:00:00 a. m. | | | | |

TOTAL COMPROBANTE: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 174.892,00 |
|---|---|---|
| Concepto: WMS CONT 273 (RP 659) MDQX<br><br>RM, 15423 | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 6.995.665,00 |
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 1.298.636,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 194.795,00 |
| RETE ICA: | $ 52.467,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | $ 0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 7.872.147,00 |

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colcreba

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

**NIT: 800231235**

# COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 000000000092571

| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| | | |

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 45-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1354**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE — **NIT:** 800231235-7
**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE — **OC:**
**Dirección:** CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE — **Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** - - — **Forma Pago:** Credito
**Condición:** 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido — **Favor cancelar antes de:** 2026-08-17

**CUFE:** f11f5dd15e4bd5bfab9377e98394bc28b0e199fd1595bf775548da5301ddb80de8369ad45f363823218121748d5597 1d

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000658 | JERINGA DESECHABLE 60 AGUJA PUNTA CATETER UNIDAD - UNIDAD Invima:2019DM-0020742 CUM:20742 ATC:N/A | MEDISPO | 60.04.01.2025 | 01-03-2030 | 25,00 | 19 | 1.493,00 | 0,00 | 37.325,00 |
| 0000707 | GUANTE DE EXAMEN LATEX TALLA S UNIDAD - UNIDAD Invima:2024DM-0011605-R1 CUM:20079588 ATC:N/A | PROTEX | 042025653 2 | 04-30-2030 | 15.000,00 | 19 | 169,42 | 0,00 | 2.541.300,00 |
| 0000708 | GUANTE DE EXAMEN LATEX TALLA M MEDISPO - UNIDAD Invima:2024DM-0011605-R1 CUM:20079588 ATC:N/A | PROTEX | 052025357 8 | 05-30-2030 | 15.000,00 | 19 | 169,42 | 0,00 | 2.541.300,00 |
| 0000710 | JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21GX 1 1/2 MEDISPO - UNIDAD Invima:2019DM-0020742 CUM:20171806 ATC:N/A | PROTEX | 10.15.06.2025 | 06-15-2030 | 5.000,00 | 19 | 343,00 | 0,00 | 1.715.000,00 |
| 0001608 | VENDA DE YESO 6""X5 YARDAS UNIDAD - UNIDAD Invima:2020DM-0021469 CUM:20178742 ATC:N/A | GRUPO VITAL S.A.S. | 383262446 K | 11-30-2029 | 12,00 | 0 | 13.395,00 | 0,00 | 160.740,00 |
| | | | | | 35.037,00 | | | | |

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 6.995.665,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 6.995.665,00** |
| IVA | $ 1.298.636,00 |
| ReteIVA | $ 194.795,40 |
| Rte Fte | $ 174.892,00 |
| ReteICA | $ 52.467,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 7.872.146,60** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:37

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: AD12SF-FR12<br>VERSIÓN: 9.0<br>FECHA: 21-05-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Factura No. | | Préstamo de mercancía Dinámica.net No: |
| FECHA: | 15-5-2026 | HORA: 11:48AM | | Remisión No. | RMV01139 | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | Entrega productos por catorces | | Recepcionado1 por: |
| NIT (obligatorio): | 9010129-05 | DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x | | Préstamo IPS | | BRANDON HERNANDEZ |
| *Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R* | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y bandas de seguridad | Cadena de trazabilidad | Integridad de etiqueta y rótulos | Integridad Empaque primario y secundario | Acepta | Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA M CAJA X 100 NO ESTERIL | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA M CAJA X 100 NO ESTERIL | PROTEX | UNIDAD | 2024DM-0011605-R1 | 08202536-78 | 30-8-2030 | 150 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| JERINGA DE 50 AGUJA CATETER | JERINGA DE 50 AGUJA CATETER | MEDISPO | UNIDAD | 2019DM-0020742 | 60.04.01.2025 | 5/1/2028 | 25 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| VENDA YESO 6 X 5 | VENDA YESO 6 X 5 | GRUPO VITAL | UNIDAD | 2020DM-0011469 | 382262446 | 30-11-2029 | 12 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA S CAJA X 100 NO ESTERIL | GUANTES DISPOS A GLOVES TALLA S CAJA X 100 NO ESTERIL | PROTEX | UNIDAD | 2024DM-0011605-R1 | 04202505-32 | 30-4-2030 | 150 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES | JERINGA DESEC 10 ML 21G X 1 1/2 3 PARTES | PROTEX | UNIDAD | 2019DM-0020742 | 10.15.06.2025 | 15-6-2030 | 5000 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |

- Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :_____Si____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frio: _____
- Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) :_____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____
- Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____
otros:_____N/A_____
- Devolución de producto (marque con una x) : Si___ No__X_ NA_X_ Motivos: _____N/A_____
- Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si __No__ NA X_ •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si __ No_X__ NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) Si__ No NA X Quien:_____ _____
- Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: _____ N/A_____ Responsable autorizar donación de producto: _____N/A_____

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | #.DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523659 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).




*ZILDA V. SABALZA GARCES C.C.*
*32.909.146 de Cartagena*
*TP. 129.096-T*

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32909146 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

2468

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026


Hospital Universitario San Jorge

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092572

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | NIT: | 901012906 |
| CIUDAD: | PEREIRA (RISARALDA) | ESTADO: | Confirmada |
| DIRECCION: | Cl. 12 A CL 11 945 BRR SAN JOSE | TELEFONO: | |
| No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE: | FEL1355 | FECHA FACTURA: | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| ALMACEN: | ALMACEN GENERAL | % ICA: | 7,5000 |
| PLAZO: | 0 | FECHA CONFIRMACION: | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180201254 | BOLSA RECOLECCION DE ORINA 100 ML PED | | UNIDAD | 250,00 | $ 541,00 | $ 135.250,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20142109-01 | 10220520 | 30/05/2031 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201583 | CANULA YANKAUER ADULTO | | UNIDAD | 100,00 | $ 3.514,00 | $ 351.400,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20076651 | 2509034285 | 30/04/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201233 | CANULA NASAL NEONATAL | | UNIDAD | 30,00 | $ 2.266,00 | $ 67.980,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 19967881-01 | 10400326 | 30/03/2031 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204148 | CIRCUITO DE VENTILADOR DESECHABLE ADULTO S/ BALON | | UNIDAD | 10,00 | $ 24.228,00 | $ 242.280,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20147889 | 10540326 | 31/03/2031 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201225 | INCENTIVO RESPIRATORIO - INSPIROMETRO | | UNIDAD | 30,00 | $ 13.125,00 | $ 393.750,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20085404 | 10230326 | 30/03/2031 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180200573 | SONDA FOLEY 20 FR 30 ML 3 VIAS | | UNIDAD | 10,00 | $ 3.168,00 | $ 31.680,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20103393-01 | 2509023119 | 30/06/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201514 | SONDA FOLEY 8 FR X 3 ML 2 VIAS SILICONIZADA | | UNIDAD | 4,00 | $ 16.008,00 | $ 64.032,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20103393-01 | 2507022417 | 30/06/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 32.659,00 | SUBTOTAL: | $ 1.306.372,00 |
|---|---|---|---|---|

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092572

Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX

RM 15427

| | |
|---|---|
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 226.226,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 33.934,00 |
| RETE ICA: | $ 9.798,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | -$ 1,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 1.456.206,00 |

| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |



VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 48-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1355**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **NIT:** 800231235-7
**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OC:**
**Dirección:** CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA
**Teléfono:** - - **Forma Pago:** Credito
**Condición:** 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-08-17

**CUFE:** 4fd0db1bd028dbd3f01221d7ff5c93871221f2f4fa37dd6b5166d3c8ba85c4a4f631928ea4fc74c27283a308a3f44321

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000094 6 | BOLSA DE ORINA PEDIATRICA UNIDAD - UNIDAD Invima:2018DM-0017737 CUM:20021667 ATC:N/A | BIOLIFE | 10220525 | 05-30-2031 | 250,00 | 19 | 541,00 | 0,00 | 135.250,00 |
| 000154 0 | CANULA DE SUCCION YANKAUER REF-GC-55100003 ESTERIL 27CM-7MM DIAMETRO UNIDAD - BOLSAX1 Invima:2019DM-0005249-R1 CUM:20015944 ATC:N/A | QUIRURGICOS LTDA | 250503428 6 | 04-30-2030 | 100,00 | 19 | 3.514,00 | 0,00 | 351.400,00 |
| 000022 4 | CANULA NASAL DE OXIGENO 2M NEONATAL REFB501200 - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000161-R1 CUM:19957851 ATC:N/A | BIOPLAST S.A. | 10400325 | 03-30-2031 | 30,00 | 19 | 2.265,00 | 0,00 | 67.950,00 |
| 000019 9 | CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD S/B REF. B501400 - BOLSAX1 Invima:2025DM-0013193-R1 CUM:N/A ATC:N/A | BIOPLAST S.A. | 10540326 | 03-30-2031 | 10,00 | 19 | 24.228,00 | 0,00 | 242.280,00 |
| 000023 7 | INCENTIVO RESPIRATORIO 3 BALONES UNIDAD - CAJAX1 Invima:2020DM-0021287 CUM:20176770 ATC:N/A | BIOPLAST S.A. | 10230326 | 03-30-2031 | 30,00 | 19 | 13.125,00 | 0,00 | 393.750,00 |
| 000065 8 | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20 C/8 30ML/CC REF C623200 - UNIDAD ATC:N/A | GOLDEN CARE | 250903311 9 | 08-30-2030 | 10,00 | 0 | 5.168,00 | 0,00 | 51.680,00 |
| 000046 9 | SONDA FOLEY SILICONA DOS VIAS 8 FR X 3 ML REF.GCU-0803S - UNIDAD Invima:2016DM-0000290-R1 CUM:19970679 ATC:N/A | GOLDEN CARE | 250702241 7 | 06-30-2030 | 4,00 | 0 | 16.008,00 | 0,00 | 64.032,00 |
| | | | | | 434,00 | | | | |

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 1.306.372,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 1.306.372,00** |
| IVA | $ 226.225,00 |
| ReteIVA | $ 33.933,75 |
| Rte Fte | $ 32.659,00 |
| ReteICA | $ 9.798,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 1.456.206,25** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:37

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: ADT28F-FR12<br>VERSIÓN: 9.0<br>FECHA: 21-05-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Factura No. | | Préstamo de consignación Dinámica.net No: |
| FECHA: | 15-5-2026 | HORA: 8:00PM | | Remisión No. | RMV01140 | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | Entrega productos por externos | | Recepcionado1 por: |
| NIT (obligatorio): | 901012-906 | DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x | | Préstamo IPS | | BRANDON HERNANDEZ |
| *Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: SI ; Acepta: A ; Rechaza : R* | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y hendas de seguridad | Cadena de frio/Gelen | Integridad de Etiqueta y rotulos | Integridad empaque primario y secundario | Asepsia | Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CIRCUITO DE VENTILADOR DESECHALE ADULTO S/BALON | CIRCUITO DE VENTILADOR DESECHALE ADULTO S/BALON | BIOPLAST S.A. | BOLSAX1 | 2025DM-0013193-R1 | 309403-29 | 30-3-2031 | 10 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| INCENTIVO RESPIRATORIO - INSPIROMETRO | INCENTIVO RESPIRATORIO - INSPIROMETRO | BIOPLAST S.A. | CAJAX1 | 2020DM-0021287 | 102303-26 | 30-3-2031 | 30 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA FOLEY 20 FR 30 ML 3 VIAS | SONDA FOLEY 20 FR 30 ML 3 VIAS | GOLDEN CARE | UNIDAD | NO REQUIERE | 25090221-18 | 30-8-2030 | 10 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| BOLSA RECOLECCION DE ORINA 100 ML PEDIATRICA | BOLSA RECOLECCION DE ORINA 100 ML PEDIATRICA | BIOLIFE | UNIDAD | 2018DM-0017737 | 102305-26 | 30-5-2031 | 250 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| CANULA YANKAUER ADULTO | CANULA YANKAUER ADULTO | CEINURGICOS LTDA | BOLSAX1 | 2019DM-0005349-R1 | 25050262-68 | 30-4-2030 | 200 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| CANULA NASAL NEONATAL | CANULA NASAL NEONATAL | BIOPLAST S.A. | BOLSAX1 | 2016DM-0000161-R1 | 304003-26 | 30-3-2031 | 30 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA FOLEY 8 FR X 3 ML 2 VIAS SILICONIZADA | SONDA FOLEY 8 FR X 3 ML 2 VIAS SILICONIZADA | GOLDEN CARE | UNIDAD | 2016DM-0000290-R1 | 2507022H-17 | 30-6-2030 | 4 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |

• Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :_____Si_____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frio: _____
• Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) : _____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____
• Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____
otros:_____N/A_____
• Devolución de producto (marque con una x) : Si___ No__X_ NA X_ Motivos: _____N/A_____
• Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si__ No___ NA X__ •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si No X NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) Si No NA X Quien:
• Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: __ _N/A___ _____ Responsable autorizar donación de producto: N/A

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | # DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523659 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).




*ZILDA V. SABALZA GARCES C.C.*
*32.909.146 de Cartagena*
*TP. 129.096-T*

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32909146 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

2 / 70

Fecha Actual : jueves, 28 mayo 2026
Página 1/3

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092575

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | **NIT:** | 901012906 |
| **CIUDAD:** | PEREIRA (RISARALDA) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 12 A CL 11 945 BRR SAN JOSE | **TELEFONO:** | |
| **No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE** | FEL1353 | **FECHA FACTURA:** | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| **ALMACEN:** | ALMACEN GENERAL | **% ICA:** | 7.5000 |
| **PLAZO:** | 0 | **FECHA CONFIRMACION:** | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | | PRESENTA | CANTIDAD | VALORU | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180204028 | GUANTES CIRUJANO 7 ESTERIL | | PAR | 100,00 | $1.704,00 | $170.400,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20147848 | SH25052 | 31/03/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204456 | TERMOMETRO DIGITAL LIBRE | | UNIDAD | 30,00 | $9.975,00 | $299.250,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180204456 | 250615 | 30/06/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201563 | SONDA DE SUCCION CERRADA 14 FR | | UNIDAD | 80,00 | $153.138,00 | $12.251.040,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20092476 | 25080801 | 31/08/2028 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204320 | COLECTOR 3 LITROS CORTOPUNZANTES | | UNIDAD | 60,00 | $8.869,00 | $532.140,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180204320 | 24022625 | 30/12/2026 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204321 | COLECTOR 1 LITROS CORTOPUNZANTES | | UNIDAD | 60,00 | $5.563,00 | $333.780,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180204321 | 25102532 | 31/12/2035 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204631 | SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL | | UNIDAD | 24,00 | $139.498,00 | $3.347.952,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20173786 | 38142 | 1/09/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204631 | SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL | | UNIDAD | 12,00 | $139.498,00 | $1.673.976,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20173786 | 38012 | 1/09/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204460 | VASELINA CAJA X 100 GR | | CAJAS | 70,00 | $7.191,00 | $503.370,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180204460 | 90949259344 | 30/09/2027 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201743 | AGUJA DE BIOPSIA MEDULA OSEA 11GX10CM (DJ4011X) | | UNIDAD | 10,00 | $231.134,00 | $2.311.340,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180201743 | 243938A | 30/09/2029 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204208 | PAPEL PLASTICO GRADO MEDICO 15 ROLLO | | ROLLO | 1,00 | $205.142,00 | $205.142,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20122845 | 3063794 | 30/06/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204207 | PAPEL PLASTICO GRADO MEDICO 7.5 ROLLO | | ROLLO | 1,00 | $125.099,00 | $125.099,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180204207 | 3062331 | 30/09/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180204483 | EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA PEDIATRICA 75 CM | | UNIDAD | 350,00 | $1.449,00 | $507.150,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 203286 | 03130303-25 | 28/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201120 | SONDA LEVIN 16 FR | | UNIDAD | 75,00 | $1.593,00 | $119.475,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 203313 | 03115002-25 | 30/01/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |



VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL. Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia.

Hospital Universitario San Jorge Pereira

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092575

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180201124 | SONDA NELATON 12 FR | | UNIDAD | 200,00 | $ 716,00 | $ 143.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 203310-01 | 03117204-2 | 30/03/2027 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201125 | SONDA NELATON 14 FR | | UNIDAD | 750,00 | $ 754,00 | $ 565.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 203310-01 | 03117303-26 | 28/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201130 | SONDA NELATON 6 FR | | UNIDAD | 150,00 | $ 712,00 | $ 106.800,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 203310-01 | 01116903-26 | 28/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201131 | SONDA NELATON 8 FR | | UNIDAD | 100,00 | $ 721,00 | $ 72.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 203310-01 | 01117003-2 | 28/03/2027 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201134 | SONDA TORAX 28 FR DESECHABLE | | UNIDAD | 1,00 | $ 8.661,00 | $ 8.661,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 203314 | 03110903-26 | 28/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201226 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 | | UNIDAD | 15,00 | $ 2.342,00 | $ 35.130,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20165860 | 03068404-26 | 30/03/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201228 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 | | UNIDAD | 90,00 | $ 3.931,00 | $ 353.790,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20165860 | 03088504-26 | 30/03/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201159 | VENDA DE TELA 4 X 5 | | UNIDAD | 105,00 | $ 3.767,00 | $ 395.535,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 15180201159 | 01026503-26 | 28/03/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201160 | VENDA DE TELA 5 X 5 | | UNIDAD | 35,00 | $ 4.582,00 | $ 160.370,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 19979189 | 01026603-26 | 28/02/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180203031 | MULTIFILAMENTO CROMADO 2-0 AGUJA REDO 1/2 CIRC 75 MM | | UNIDAD | 72,00 | $ 15.093,00 | $ 1.086.696,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 20054 | 1340256 | 16/01/2029 12:00:00 a. m. | | | | | |

**TOTAL COMPROBANTE:** VEINTISEIS MILLONES VEINTE MIL TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 632.697,00 |
|---|---|---|
| Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 25.307.896,00 |
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 1.805.466,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 270.820,00 |
| RETE ICA: | $ 189.809,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | -$ 1,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 26.020.035,00 |



VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Consultoria.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

**NIT: 800231235**

# COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 000000000092575

| | | |
|---|---|---|
| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO<br>ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233



**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1353**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **NIT:** 800231235-7

**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OC:**

**Dirección:** CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA

**Teléfono:** - - **Forma Pago:** Credito

**Condición:** 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-08-17

**CUFE:** d1a22c31295077d3555bc8499d06cbbcb7b157f40c3efb625c681636cdf0e5cf20cdcd07740a38903e6666069a63b6fc

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000722 | GUANTE NO.7 QUIRURGICO ESTERIL CON TALCO SUPREME - UNIDAD Invima:2020DM-0021874 CUM:20185997 ATC:N/A | PROTEX | SH25052 | 03-31-2030 | 100,00 | 19 | 1.704,00 | 0,00 | 170.400,00 |
| 0000712 | TERMOMETRO DIGITAL UNIDAD - CAJAX1 Invima:2019DM-0020422 CUM:20169079 ATC:N/A | PROTEX | 250615 | 06-30-2030 | 30,00 | 19 | 9.975,00 | 0,00 | 299.250,00 |
| 0001397 | CATETER DE SUCCION CERRADA #14 FR REF 83-014J 24 HORAS UNIDAD - UNIDAD Invima:2016DM-0003342-R1 CUM:20003632 ATC:N/A | GLOBAL HEALTH | 25060801 | 08-31-2028 | 80,00 | 0 | 153.138,00 | 0,00 | 12.251.040,00 |
| 0001085 | RECOLECTOR GUARDIAN 3LT - UNIDAD Invima:NO REQUIERE CUM:N/A ATC:N/A | MEDICAL NISSI | 24022625 | 12-30-2035 | 60,00 | 19 | 8.869,00 | 0,00 | 532.140,00 |
| 0001089 | RECOLECTOR GUARDIAN DE PUNZOCORTANTES 1LT - UNIDAD Invima:NO REQUIERE CUM:N ATC:N/A | MEDICAL NISSI | 28102532 | 12-31-2035 | 60,00 | 19 | 5.563,00 | 0,00 | 333.780,00 |
| 0004822 | SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL - UNIDAD Invima: 2021DM-0023253 | HOLLISTER INCORPORATED | SH142 | 08-01-2030 | 24,00 | 19 | 139.498,00 | 0,00 | 3.347.952,00 |
| 0004822 | SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL - UNIDAD Invima: 2021DM-0023253 | HOLLISTER INCORPORATED | SI012 | 09-01-2030 | 12,00 | 19 | 139.498,00 | 0,00 | 1.673.976,00 |
| 0004349 | VASELINA PURA EMULSION TOPICA 120 GR - POTE X120GR Invima:2008M-010290 -R1 CUM:41911 ATC:N/A | NACIONAL | 907402893 44 | 05-30-2027 | 70,00 | 19 | 7.191,00 | 0,00 | 503.370,00 |
| 0001099 | AGUJA DESECHABLE PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA 11GX10CM REF: PJ1110 - UNIDAD Invima:2021DM-0023257 CUM:23257 ATC:N/A | M.D.L. S.R.L. | 24396A | 09-30-2029 | 10,00 | 19 | 231.134,00 | 0,00 | 2.311.340,00 |

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 25.307.896,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 25.307.896,00** |
| IVA | $ 1.805.465,00 |
| ReteIVA | $ 270.819,75 |
| Rte Fte | $ 632.697,00 |
| ReteICA | $ 189.809,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 26.020.035,25** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:36

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 45-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:**
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1353**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000495 1 | PAPEL GRADO MEDICO 15CM X 200m REF 3FKFS230110 - UNIDAD Invima:2017DM-0015859 | STERIS | 3063794 | 06-30-2030 | 1,00 | 19 | 205.142,00 | 0,00 | 205.142,00 |
| 000496 3 | ROLLO PLANO DE 7,5 CM * 200 METROS REF: 3FKFS230104 - UNIDAD Invima:2017DM-0015859 | STERIS | 3062231 | 06-30-2030 | 1,00 | 19 | 125.099,00 | 0,00 | 125.099,00 |
| 000079 2 | EXTENSION PARA ANESTESIA ESTERIL 75CM PEDIATRICA UNIDAD - UNIDAD Invima:2016DM-0000090-R2 CUM:203286 ATC:N/A | SHERLEG | 03130303-26 | 02-28-2030 | 350,00 | 0 | 1.449,00 | 0,00 | 507.150,00 |
| 000078 3 | SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO 16 UNIDAD REF.1150 - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000099-R2 CUM:203313 ATC:N/A | SHERLEG | 03115002-26 | 01-30-2030 | 75,00 | 0 | 1.593,00 | 0,00 | 119.475,00 |
| 000078 5 | SONDA NELATON NO 12 REF.1172 UNIDAD - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000107-R2 CUM:203310 ATC:N/A | SHERLEG | 03117204-26 | 03-30-2030 | 200,00 | 0 | 716,00 | 0,00 | 143.200,00 |
| 000077 3 | SONDA NELATON NO 14 REF.1173 UNIDAD - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A ATC:N/A | SHERLEG | 03117303-26 | 02-28-2030 | 750,00 | 0 | 754,00 | 0,00 | 565.500,00 |
| 000117 2 | SONDA NELATON NO 6 UNIDAD - UNIDAD Invima:2020DM-0021372 CUM:20177170 ATC:N/A | SHERLEG | 01116003-26 | 02-28-2030 | 150,00 | 0 | 712,00 | 0,00 | 106.800,00 |
| 000077 4 | SONDA NELATON NO 8 REF.1170 UNIDAD - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A ATC:N/A | SHERLEG | 03117003-26 | 02-28-2030 | 100,00 | 0 | 721,00 | 0,00 | 72.100,00 |
| 000076 2 | TUBO TORAX FR 28 UNIDAD - BOLSAX1 Invima:2016DM-0000093-R2 CUM:N/A ATC:N/A | SHERLEG | 03110803-26 | 02-28-2030 | 1,00 | 0 | 8.661,00 | 0,00 | 8.661,00 |
| 000076 9 | VENDA ALGODON LAMINADO 4""X5YDS ROLLO - UNIDAD Invima:2022DM-0008875 -R1 CUM:20049269 ATC:N/A | SHERLEG | 02068404-26 | 03-30-2030 | 15,00 | 0 | 2.342,00 | 0,00 | 35.130,00 |
| 000076 7 | VENDA ALGODON LAMINADO 6""X5YDS ROLLO - UNIDAD Invima:2022DM-0008875 -R1 CUM:20049269 ATC:N/A | SHERLEG | 02068504-26 | 03-30-2030 | 90,00 | 0 | 3.931,00 | 0,00 | 353.790,00 |
| 000077 9 | VENDA DE GASA/TELA 4""X5YDS REF: 0255 ROLLO - UNIDAD Invima:2017DM-0000644-R1 CUM:19979189 ATC:N/A | SHERLEG | 01026003-26 | 02-28-2030 | 105,00 | 0 | 3.767,00 | 0,00 | 395.535,00 |
| 000078 0 | VENDA DE GASA/TELA 5""X5YDS REF.0255 ROLLO - UNIDAD Invima:2017DM-0000644-R1 CUM:19979189 ATC:N/A | SHERLEG | 01026603-26 | 02-28-2030 | 35,00 | 0 | 4.582,00 | 0,00 | 160.370,00 |

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 25.307.896,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 25.307.896,00** |
| IVA | $ 1.805.465,00 |
| ReteIVA | $ 270.819,75 |
| Rte Fte | $ 632.697,00 |
| ReteICA | $ 189.809,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 26.020.035,25** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:36

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1353**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000544 0 | SUTURA ABSORBIBLE CATGUT CROMADO 2-0 G37*75CM REF: G3712-75 - UNIDAD Invima:2021DM-0006931-R1 | ATRAMAT | 1240256 | 01-16-2029 | 72,00 | 0 | 15.093,00 | 0,00 | 1.086.696,00 |
| | | | | | 2.391,00 | | | | |

| | |
|---|---|
| Observaciones: HUSJ 275-2026 | |
| RECIBI CONFORME | |

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 25.307.896,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 25.307.896,00** |
| IVA | $ 1.805.465,00 |
| ReteIVA | $ 270.819,75 |
| Rte Fte | $ 632.697,00 |
| ReteICA | $ 189.809,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 26.020.035,25** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:36

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: AD12SF-FR12<br>VERSIÓN: 5.0<br>FECHA: 21-06-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Pedido No. | | Préstamo de mercancía Resolución No. |
| FECHA: | 15-5-2026 | HORA: 2:15PM | | Resolución No. | RMV01134 | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | Entrega productos por externos | | Recepcionado1 por: |
| NIT (obligatorio): | 901012-906 | DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x | | Préstamo IPS | | BRAYAN GOMEZ |
| *Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepto: A ; Rechazo : R* | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y bandas de seguridad | Cadena de frío/otros | Integridad de etiqueta y rótulos | Integridad Empaque primario y secundario | Acepta | Rechaza |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA DE BIOPSIA MEDULA OSEA 11G X 10 CM | AGUJA DE BIOPSIA MEDULA OSEA 11G X 10 CM | M.D.I. S.R.L. | UNIDAD | 2021DM-0033257 | 3439BA | 30-9-2029 | 10 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA DE SUCCION CERRADA 14 FR | SONDA DE SUCCION CERRADA 14 FR | GLOBAL HEALTH | UNIDAD | 2018DM-0003314-R1 | 250806-01 | 31-8-2028 | 80 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| GUANTES CIRUJANO 7 ESTERIL | GUANTES CIRUJANO 7 ESTERIL | PROTEX | PAR | 2020DM-0021874 | SH25052 | 31-3-2030 | 100 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| EQUIPO EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA 75 CM | EQUIPO EXTENSION ANESTESIA PEDIATRICA 75 CM | SHERLEG | UNIDAD | 2016DM-0000080-R2 | 03130303-26 | 28-2-2030 | 350 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| PAPEL PLASTICO GRADO MEDICO 15 ROLLO | PAPEL PLASTICO GRADO MEDICO 15 ROLLO | STERIS | ROLLO | 2017DM-0015859 | 30837-04 | 30-6-2030 | 1 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| COLECTOR 3 UTROS CORTOPUNZANTES | COLECTOR 3 UTROS CORTOPUNZANTES | MEDICAL MSSI | UNIDAD | NO REQUIERE | 2402262-5 | 30-12-2035 | 60 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| COLECTOR 1 UTROS CORTOPUNZANTES | COLECTOR 1 UTROS CORTOPUNZANTES | MEDICAL MSSI | UNIDAD | NO REQUIERE | 2401025-32 | 31-12-2035 | 60 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| PAPEL PLASTICO GRADO MEDICO 7.5 ROLLO | PAPEL PLASTICO GRADO MEDICO 7.5 ROLLO | STERIS | ROLLO | 2017DM-0015859 | 30822-31 | 30-6-2030 | 1 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA LEVIN 16 FR | SONDA LEVIN 16 FR | SHERLEG | UNIDAD | 2016DM-0000089-R2 | 03115002-26 | 30-1-2030 | 75 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA NELATON 12 FR | SONDA NELATON 12 FR | SHERLEG | UNIDAD | 2016DM-0000107-R2 | 03117204-26 | 30-3-2030 | 200 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA NELATON 14 FR | SONDA NELATON 14 FR | SHERLEG | UNIDAD | 2016DM-0000107-R2 | 03117303-26 | 28-2-2030 | 750 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA NELATON 6 FR | SONDA NELATON 6 FR | SHERLEG | UNIDAD | 2020DM-0011874 | 03116903-26 | 28-2-2030 | 150 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SONDA NELATON 8 FR | SONDA NELATON 8 FR | SHERLEG | UNIDAD | 2016DM-0000107-R2 | 03117003-26 | 28-2-2030 | 100 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL | SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL | HOLLISTER INCORPORA | UNIDAD | 2021DM-0033253 | 51612 | 1/8/2030 | 24 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL | SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL | HOLLISTER INCORPORA | UNIDAD | 2021DM-0033253 | 51612 | 1/8/2030 | 12 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| MULTIFILAMENTO CROMADO 2-0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULAR 75 MM | MULTIFILAMENTO CROMADO 2-0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULAR 75 MM | ATRAMAT | UNIDAD | 2021DM-006031-R1 | 1240256 | 15-1-2029 | 72 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| TERMOMETRO DIGITAL LIBRE | TERMOMETRO DIGITAL LIBRE | PROTEX | UNIDAD | 2019DM-0020432 | 2506-15 | 30-6-2030 | 30 | C | N/A | C | C | C | N/A |

- Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA : ____SI____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frío: _____
- Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) : _____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____
- Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, Inserto). : especifique cuál? _____N/A_____
otros: _____N/A_____
- Devolución de producto (marque con una x) : Si__ No_X_ NA X Motivos: N/A
- Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si No NA X •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si No X NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logistico) Si No NA X Quien:
- Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: N/A Responsable autorizar donación de producto: N/A

47

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: AGT2SF-FR12<br>VERSIÓN: 9.0<br>FECHA: 21-05-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Factura No. | | Préstamo de mercancía Dinámicas.net No: |
| FECHA: | 15-5-2025 | HORA: | 2:25PM | | Remisión No. | RMV01134 | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | | Entrega productos por externos | | Recepcionado1 por: |
| NIT (obligatorio): | 901012-906 | DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x | | | Préstamo IPS | | BRAYAN GOMEZ |
| *Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: SI ; Acepto: A ; Rechazo : R* | | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y bandas de seguridad | Cadena de frio/Otros | Integridad de Etiqueta y rotulos | Integridad Empaque primario y secundario | Asepsia | Limpieza |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SONDA TORAX 28 FR DESECHABLE | SONDA TORAX 28 FR DESECHABLE | SHERLEG | UNIDAD | 2016DM-0000093-R2 | 03110903-26 | 28-2-2030 | 1 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| VASELINA CAJA X 100 GRS | VASELINA CAJA X 100 GRS | NACIONAL | CAJAS | 100894-010290-R1 | 8074528934-4 | 30-6-2027 | 20 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 | SHERLEG | UNIDAD | 2022DM-0008875-R1 | 03068404-26 | 30-3-2030 | 15 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 | SHERLEG | UNIDAD | 2022DM-0008875-R1 | 03068504-26 | 30-3-2030 | 90 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| VENDA DE TELA 4 X 5 | VENDA DE TELA 4 X 5 | SHERLEG | UNIDAD | 2017DM-0000644-R1 | 01026503-26 | 28-2-2030 | 105 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| VENDA DE TELA 5 X 5 | VENDA DE TELA 5 X 5 | SHERLEG | UNIDAD | 2017DM-0000644-R1 | 01026603-26 | 28-2-2030 | 55 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |
| | | | | | | | | C | N/A | C | C | C | N/A |

• Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA : _____SI____ • Temperatura de Recepción Cadena de Frio: _____

• Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) : _____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____

• Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____

otros:_____N/A_____

• Devolución de producto (marque con una x) : SI___ No__X_ NA_X Motivos: ___N/A_____

• Autorización y aceptación de producto próximo a vencer SI No NA X •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor SI No X NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logistico) SI No NA X Quien:

• Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: N/A Responsable autorizar donación de producto: N/A

AE

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un Informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

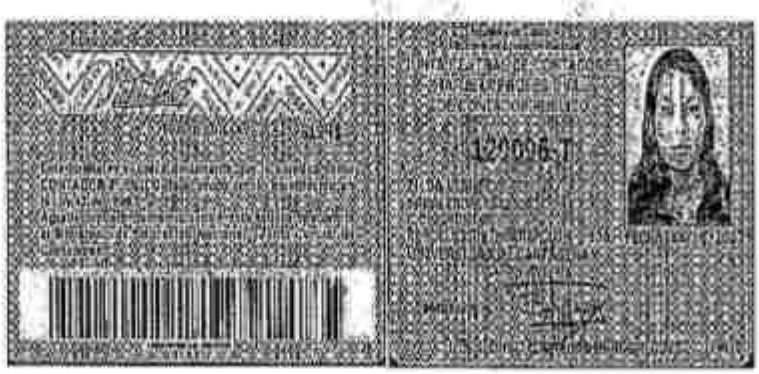
Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | # DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523659 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).




*ZILDA V/SABALZA GARCES C.C.*
*32.909.146 de Cartagena*
*TP. 129.096-T*

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32909148 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

49

2177

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026
Página 1/1

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092576

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | NIT: | 901012906 |
| CIUDAD: | PEREIRA (RISARALDA) | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE | TELEFONO: | |
| Nº FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE: | FEL1351 | FECHA FACTURA: | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| ALMACEN: | ALMACEN GENERAL | % ICA: | 7,5000 |
| PLAZO: | 0 | FECHA CONFIRMACION: | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180201667 | APOSITO CARBOXIMETILCELULOSA + PLATA IONICA 20 X 30 CM | UNIDAD | 5,00 | $309.093,00 | $1.545.465,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 15180201667 5F02687 1/06/2027 12:00:00 a. m. | | | | | | |
| 15180201965 | PLACA ELECTROBISTURI REM NEONATAL | UNIDAD | 10,00 | $36.224,00 | $362.240,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 15180201965 2X20241023 12/10/2027 12:00:00 a. m. | | | | | | |
| 15180204507 | DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS) | UNIDAD | 5,00 | $171.578,00 | $857.890,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20000818 042525IH 23/10/2026 12:00:00 a. m. | | | | | | |

**TOTAL COMPROBANTE:** DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $69.140,00 |
|---|---|---|
| Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX<br><br>RM 14094 | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $2.765.595,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $231.825,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $34.774,00 |
| RETE ICA: | $20.742,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $2.872.764,00 |

| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO | | |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Columna.

**WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**
**901012906-8**
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168851233
**Responsables de IVA** - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL



**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

**FEL1351**
F. Exp: 2026-05-19

Distribución:

**Razon Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **NIT:** 800231235-7

**Sigla:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE **OC:** N

**Dirección:** CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA

**Teléfono:** - - **Forma Pago:** Credito

**Condición:** 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-08-17

**CUFE:** 1eb4b83efc43d0e004ebe6d07e86798d031934e987b8e08ad6c853e552db6fe662daad14d6463687f8171eaea2c437c1

| Cod. | PRODUCTO Descripción | Laboratorio | Lote | Vencimiento | Cant. | % IVA | PR. Bruto | % DCTO | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000291 | APOSITO POTENCIADO 20CMX30CM DE HYDROFIBER CON PLATA REF.413569 Y FIBRA REFORZANTE UNIDAD - UNIDAD Invima:2016DM-0014393 CUM:20098267 ATC:N/A | CONVATEC | 5F03867 | 08-01-2027 | 5,00 | 0 | 309.093,00 | 0,00 | 1.545.465,00 |
| 0004823 | PLACA PARA ELECTROBISTURI NEONATAL REF GC-1031NC - UNIDAD Invima:2019DM-0020710 CUM:20171957 | GOLDEN CARE | ZX2024102 3 | 10-12-2027 | 10,00 | 19 | 36.224,00 | 0,00 | 362.240,00 |
| 0004875 | DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS) REF 186-0106 - UNIDAD Invima:2020EBC-0003958-R1 CUM:20006816 | MEDTRONIC INC | 0423251H | 10-23-2026 | 5,00 | 19 | 171.578,00 | 0,00 | 857.890,00 |
| | | | | | 20,00 | | | | |

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

**Observaciones:** HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 2.765.595,00 |
| Descuento | $ 0,00 |
| **SubTotal - Dcto** | **$ 2.765.595,00** |
| IVA | $ 231.825,00 |
| ReteIVA | $ 34.773,75 |
| Rte Fte | $ 69.140,00 |
| ReteICA | $ 20.742,00 |
| Anticipo/Copago | $ 0,00 |
| **TOTAL NETO:** | **$ 2.872.764,25** |

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:36

| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA | CÓDIGO: ADT26F-FR12<br>VERSIÓN: 9.0<br>FECHA: 21-05-2024<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subalmacén-Centro de costos: | | | | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | Factura No. | | Préstamo de mercancía Dinámica.net No: |
| FECHA: | 4/02/2026 | HORA: | 10:20 | | Remisión No. | RMV574 | |
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS | | | | Entrega productos por externos | | Recepcionado por: |
| NIT (obligatorio): | 901012906 | DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x | | | Préstamo IPS | | BRAYAN GOMEZ |
| Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepto: A ; Rechazo : R | | | | | | Aprobado por: ( TRF-QF) | JESSICA LOPEZ |

| DESCRIPCION PRODUCTO ( principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo) | Descripción Comercial (marca) | Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario | Presentación Comercial | Registro Sanitario INVIMA | Lote | Fecha de Vencimiento | Cantidad Recibida (unidades) | Sellos y bandas de seguridad | Cadena de frio/Ficha | Integridad de Empaque y envases | Integridad Envase primario y secundario | Aseo | Rechazo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA INTRAOSEA PEDIATRICA 18FR | AGUJA INTRAOSEA PEDIATRICA 18FR | COOK MEDICAL | UND | 2022DM-0009385R1 | 15938077 | 8/03/2029 | 1 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| APOSITO POTENCIADO 20CMX30CM | APOSITO POTENCIADO 20CMX30CM | CONVATEC | UND | 2016DM-0014293 | SF02687 | 1/06/2027 | 5 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL | DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL | MEDTRONIC | UND | 2020EBC-0006958R1 | 04232511H | 23/10/2026 | 5 | C | N/A | C | C | C | N/A |
| PLACA DE ELECTROBISTURI NEONATAL | PLACA DE ELECTROBISTURI NEONATAL | GOLDEN CARE | UND | 2019DM-0020710 | ZX20241023 | 12/10/2027 | 10 | C | N/A | C | C | C | N/A |

- Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA :_____Si_____
- Temperatura de Recepción Cadena de Frio: _____
- Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) :_____
- TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : _____
- Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál? _____N/A_____ otros:_____N/A_____
- Devolución de producto (marque con una x) : Si___ No__X_ NA_X_ Motivos: _____N/A_____
- Autorización y aceptación de producto próximo a vencer Si___ No__ NA X__ •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor Si___ No_X__ NA__ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) Si___ No___ NA_X_ Quien:_____
- Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto: _____N/A_____ Responsable autorizar donación de producto: _____N/A_____

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

# CERTIFICADO

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS . NIT: 901.012.906-8**
**HACE CONSTAR QUE:**

He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), hasta la fecha. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidaciones de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiana de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado hasta la fecha.

c) Comparación del listado obtenido según se mencionó en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

(57) (5) 6417659
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

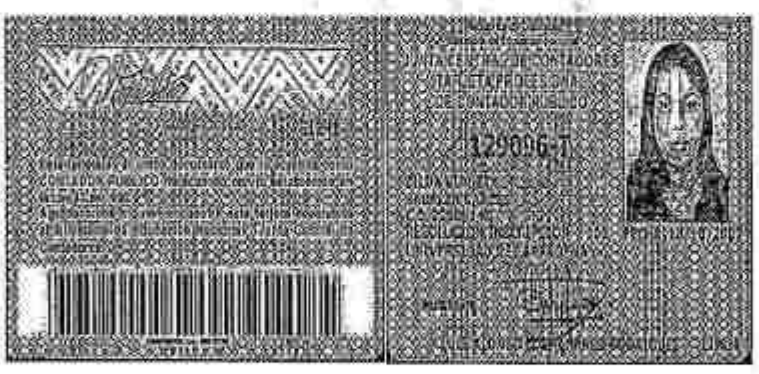
Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que la compañía se encuentra al día con los pagos correspondientes a los aportes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último periodo de cotización aportado se relaciona a continuación:

| ITEM | PERIODO DE COTIZACION | # DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 1 | Abril de 2026 | 9504523659 | 2026/05/08 |

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los ocho (08) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).




*ZILDA V SABALZA GARCES C.C.*
*32.909.146 de Cartagena*
*TP. 129.096-T*

(57) (5) 6417859
+57 300 598 9381
Sabaltaypuello_globaladvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZILDA VIANET SABALZA GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32909146 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 129096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

2472

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026



# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

## NIT: 800231235

## COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092577

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S | NIT: | 901012906 |
| CIUDAD: | PEREIRA (RISARALDA) | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE | TELEFONO: | |
| Nº FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE: | FEL1352 | FECHA FACTURA: | 19/05/2026 12:00 a. m. |
| ALMACEN: | ALMACEN GENERAL | % ICA: | 7,5000 |
| PLAZO: | 0 | FECHA CONFIRMACION: | miércoles, 20 de mayo de 2026 |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTA | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15180204017 | DRENES DE PENROSSE 1/4 X 17" | UNIDAD | 10,00 | $ 6.344,00 | $ 63.440,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20035439 362501 | 30/01/2030 12:00:00 a. m. | | | | | |
| 15180201096 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE 3.0 CON BALO N | UNIDAD | 5,00 | $ 4.006,00 | $ 20.030,00 | 0,00 | 19,00 |
| | 20034713-02 2410033401 | 26/10/2029 12:00:00 a. m. | | | | | |

TOTAL COMPROBANTE: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

| DETALLE: | RETE FUENTE: | $ 2.087,00 |
|---|---|---|
| Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX<br><br>RM 14495 | | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 83.470,00 |
| DESCUENTO: | $ 0,00 |
| IMPUESTO: | $ 15.860,00 |
| FLETES: | $ 0,00 |
| IMP FLETES: | $ 0,00 |
| RETE IVA: | $ 2.379,00 |
| RETE ICA: | $ 626,00 |
| OTRAS RETE: | $ 0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $ 0,00 |
| AJUSTE RED: | -$ 1,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $ 0,00 |
| TOTAL COMPR: | $ 94.237,00 |

| | | |
|---|---|---|
| JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO | | |
| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.