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

FEL1352

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: 673be9414ae3bd4ed53843a8782fe0cfab5980f9edf7259920d8fc47efb50e494e5ad6e87c836bdff8c3a5dabbd50ff4

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
000119 0	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO 3.0 UNIDAD - BOLSAX1 Invima:2024DM-0029344 CUM:20084718 ATC:N/A	LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S	2410B3340 1	10-24-2029	5,00	19	4.006,00	0,00	20.030,00
004439	SONDA DE DRENAJE EN LATEX 1/4 X 17PENROSE - BOLSAX1 Invima:2023DM-0026821	MEDITEC S.A.	202501	01-30-2030	10,00	19	5.344,00	0,00	53.440,00
					15,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 83.470,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 83.470,00**
IVA	$ 15.859,00
ReteIVA	$ 2.378,85
Rte Fte	$ 2.087,00
ReteICA	$ 626,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 94.237,15**

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

CÓDIGO: ADT3SF-FR13
VERSIÓN: 9.0
FECHA: 21-05-2024
PÁGINA: 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	11/03/2026	HORA:	9:23		Remisión No. RMV800	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos	Recepcionado por:
NIT (obligatorio):	901012905	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS	MIGUEL OSPINA
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/Cadena	Integridad de Etiqueta y cédulas	Integridad Embalaje primario y	Acepta	Rechaza
AGUJA INTRAOSEA PEDIATRICA 18FR	AGUJA INTRAOSEA PEDIATRICA 18FR	COOK MEDICAL	UND	2022DM-0009389R1	15938077	8/03/2029	2	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA DE DRENAJE EN LATEX 1/4 PENROSE	SONDA DE DRENAJE EN LATEX 1/4 PENROSE	MEDITEC	UND	2023DM-0026281	202501	30/01/2030	10	C	N/A	C	C	C	N/A
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 3.0	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 3.0	UFE CARE	UND	2024DM-0029344	2410833401	24/10/2029	5	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_____

56

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS
LOT D1 B4 BOD4 Urb Colinas del Bosque Av.El P
PEREIRA - RISARALDA
Tel: 3187848255
Distribución:DISCOLMETS SAS

ISO 9001 CO-SC-6311-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEPE44377
F.EXP: 14-05-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **Nit:** 800231235-7
Razon Social E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
Dirección Carrera 4 No. 24-68, Pereira **Ciudad:** PEREIRA
Teléfono - 3117473057 - 3206701 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-09-2026
COT: CTO-276-2026
CUFE: 9f8ca152d5c4f545746792b9bd014400755f905dfbe468fa56f983352ab4716b4f310824cc5b7cc8fdb0202dd849d61

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DACARBAZINA 200MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2015M-0016349 CUM:20083489-1 ATC:L01AX04	GADOR	07015	28/02/2028	36	0	26.514	0	954.504
INS	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/ML C*5 AMPOLLA EVER PHARMA R.S INVIMA:2019M-0018721 CUM:20131527-2 ATC:H01BA04 Regulador:Circular	PROCLIN PHARMA	F9AV1A	30/09/2028	20	0	148.423	0	2.968.480

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autoretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764082268333 Desde 23/04/2025 Hasta 23/10/2026 Del No. 33716 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs:

SUBTOTAL	3.922.964
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.922.964
ReteIva	0
ReteFte	98.074
ReteIca	0

Codigo: 79 Vendedor: MARIA CRISTINA FRANCO CANO

Mercancia Excluida: 3.922.964	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.824.889

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002394
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 14/05/2026 14:26
Fecha y Hora Expedición: 14/05/2026 14:28

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
CARLOS ENRIQUE MORALES TORRES	CARLOS ENRIQUE MORALES TORRES	0.00

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

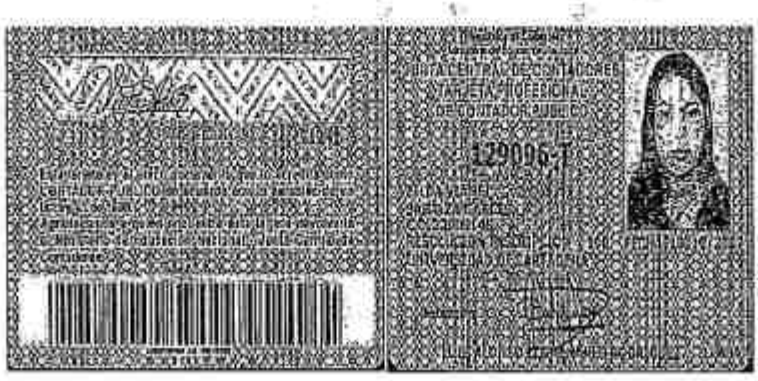
Sabalza & Puello
Global Advisers

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

58

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

2473

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

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092578

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:	FEL1348	**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
15180204563	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M		UNIDAD	20,00	$ 126.624,00	$ 2.532.480,00	0,00	19,00
	15180204563	2519000085	21/06/2030 12:00:00 a. m.					
15180204563	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M		UNIDAD	3,00	$ 126.624,00	$ 379.872,00	0,00	19,00
	15180204563	2520000086	27/06/2030 12:00:00 a. m.					
15180204563	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M		UNIDAD	9,00	$ 126.624,00	$ 1.139.616,00	0,00	19,00
	15180204563	2520000088	30/06/2030 12:00:00 a. m.					
15180204563	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M		UNIDAD	9,00	$ 126.624,00	$ 1.139.616,00	0,00	19,00
	15180204563	2523100346	12/10/2030 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 129.790,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 14201		

SUBTOTAL:	$ 5.191.584,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 986.401,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 147.960,00
RETE ICA:	$ 38.937,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMP.:	$ 5.861.298,00

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
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

FEL1348
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: 7c793686b8c494f2c0b7365f1660687b81b04dc3c10036f1f2c1d16fa83a838d563d621f287158225daca612098e2509a

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0005169	FUNDAS COMPRESIÓN VASCULAR SISTEMA SCD AL MUSLO T-L REF.73013 - PAR Invima:2016DM-0000269-R1	KENDALL	252040008 6	05-27-2030	3,00	19	126.624,00	0,00	379.872,00
0005169	FUNDAS COMPRESIÓN VASCULAR SISTEMA SCD AL MUSLO T-L REF.73013 - PAR Invima:2016DM-0000269-R1	KENDALL	252040008 8	06-30-2030	9,00	19	126.624,00	0,00	1.139.616,00
0005169	FUNDAS COMPRESIÓN VASCULAR SISTEMA SCD AL MUSLO T-L REF.73013 - PAR Invima:2016DM-0000269-R1	KENDALL	252310034 6	10-12-2030	9,00	19	126.624,00	0,00	1.139.616,00
0005168	FUNDAS COMPRESIÓN VASCULAR SISTEMA SCD AL MUSLO T-M REF.73012 - PAR Invima:2016DM-0000269-R1	KENDALL	251990008 8	08-21-2030	20,00	19	126.624,00	0,00	2.532.480,00
					41,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 5.191.584,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 5.191.584,00**
IVA	$ 986.401,00
ReteIVA	$ 147.960,15
Rte Fte	$ 129.790,00
ReteICA	$ 38.937,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 5.861.297,85**

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:38

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-PR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 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:	10/2/2026	HORA:	3:18PM		Remisión No.	RMV689	
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: 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/Color	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Empaque primario y secundario	Acepta	Rechaza
FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	KENDALL	UNIDAD	2016DM-0000269-R1	25204000-88	27-6-2030	3	C	N/A	C	C	C	N/A
FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	KENDALL	UNIDAD	2016DM-0000269-R1	25204000-88	30-6-2030	9	C	N/A	C	C	C	N/A
FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	KENDALL	UNIDAD	2016DM-0000269-R1	25231003-46	12/10/2030	9	C	N/A	C	C	C	N/A
FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	FUNDAS PARA COMPRESOR AL MUSLO TALLA L/M	KENDALL	UNIDAD	2016DM-0000269-R1	25199000-88	21-6-2030	20	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 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

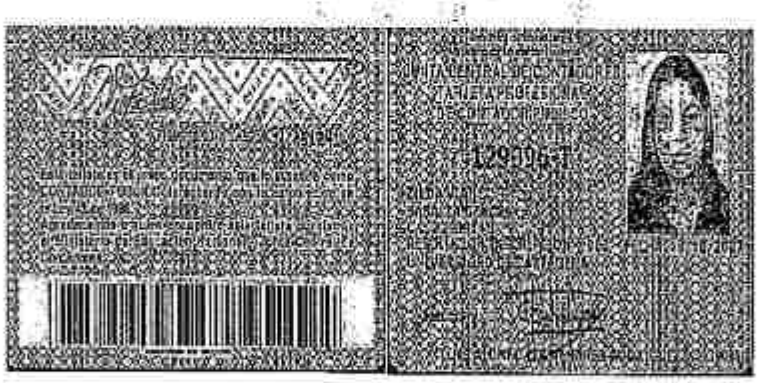
Sabalza & Puello
Global Advisers

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

64

2474

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092579

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:	FEL1349	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
15180201175	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA I VIA I ML X 76 CM ADULTO	UNIDAD	10,00	$ 1.647,00	$ 16.470,00	0,00	0,00
	203286 10310035 30/06/2028 12:00:00 a. m.						
15180201175	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA I VIA I ML X 76 CM ADULTO	UNIDAD	200,00	$ 1.647,00	$ 329.400,00	0,00	0,00
	203286 10780625 30/06/2028 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 8.647,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 14500		

SUBTOTAL:	$ 345.870,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.594,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 334.629,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesoras 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

FEL1349
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: fa0575b34554cf299588df880cafa1d8c4b1b2dd68f6330e7d9024e1acde5edd90ce1be4e98fc12fd9f28388bcf5efca

Cod.	PRODUCTO / Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0000198	TUBO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO REF. B403900 - UNIDAD Invima:2025DM-0013732-R1 CUM:20099679 ATC:N/A	BIOPLAST S.A.	10310625	06-30-2028	10,00	0	1.647,00	0,00	16.470,00
0000198	TUBO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO REF. B403800 - UNIDAD Invima:2025DM-0013732-R1 CUM:20099679 ATC:N/A	BIOPLAST S.A.	10780625	06-30-2028	200,00	0	1.647,00	0,00	329.400,00
					210,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 345.870,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 345.870,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 8.647,00
ReteICA	$ 2.594,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 334.629,00**

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

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT28F-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 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 not Re:
FECHA:	11/03/2026	HORA:	9:23		Remisión No.	RMV809	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos		Recepcionado por:
NIT (obligatorio):	901012906	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x			Préstamo IPS		BRANDON PINEDA
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 temperatura	Integridad de Etiquetas y rótulos	Integridad de Envases primario y secundario	Asepsia	Rechaza
TUBO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO	TUBO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO	BIOPLAST	UND	2015DM-0013732	10310625	30/06/2028	10	C	N/A	C	C	C	N/A
TUBO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO	TUBO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO	BIOPLAST	UND	2015DM-0013732	10780625	30/06/2028	200	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

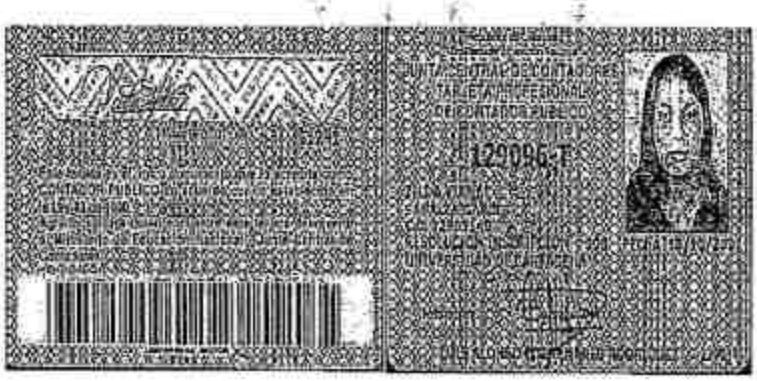
Sabalza & Puello
Global Advisers

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

69

2477

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092580

PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S	**NIT:**	901012906
CIUDAD:	PEREIRA (RISARALDA)	**ESTADO:**	Confirmada
DIRECCION:	CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE	**TELEFONO:**	
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FEL1350	**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	10,00	$ 309.093,00	$ 3.090.930,00	0,00	0,00
	15180201667 5F02687 1/06/2027 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 77.273,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 14579		

SUBTOTAL:	$ 3.090.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.182,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.990.475,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
EMITIÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

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

FEL1350
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: d76aa1d7e2c8f0edae53c53b7c5660252b3d010e2f39a42730891d07238fa756fadc5a6cb9aaa068acc971a18bf74976

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:20096257 ATC:N/A	CONVATEC	5F02687	06-01-2027	10,00	0	309.093,00	0,00	3.090.930,00
					10,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

_____

Observaciones: HUSJ 275-2025

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 3.090.930,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 3.090.930,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 77.273,00
ReteICA	$ 23.182,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 2.990.475,00**

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE PEREIRA

CÓDIGO: ADTSSF-F312
VERSIÓN: 02
FECHA: 21-03-2024
PAGINA 1 DE 1

RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

Subalmacén-Centro de costos:

FECHA: 12-03-26 HORA: 1:40P.M

PROVEEDOR: WORLD MEDICAL

NIT (obligatorio): 901026706-8 DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

Factura No. RMV818

Remisión No.

Entrega productos por externos

Préstamos IPS

Préstamo de mercancía Clínica.nal No:

Recepcionado por:

Yeimmy Hernandez

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/Calor	Integridad de Etiqueta producto	Concordancia Factura y producto	Aceptа	Rechaza
APOSITO POTENCIADO CON PLATA	APOSITO POTENCIADO CON PLATA	CONVATEC	UND	2016M-0014323	56268?7	01-06-27	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 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

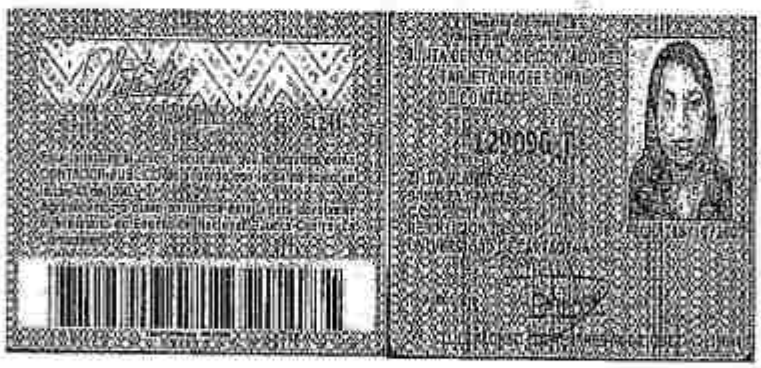
Sabalza & Puello
Global Advisers

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

74

2487

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092581

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:	FEI.1343	FECHA FACTURA:	14/05/2026 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
15180201187	VENDA ELASTICA 4 X 5	UNIDAD	15,00	$2.335,00	$35.025,00	0,00	0,00
	19979187 VE0525	30/05/2030 12:00:00 a. m.					
15180201187	VENDA ELASTICA 4 X 5	UNIDAD	94,00	$2.335,00	$219.490,00	0,00	0,00
	19979187 1124E4	30/11/2029 12:00:00 a. m.					
15180201188	VENDA ELASTICA 5 X 5	UNIDAD	88,00	$3.358,00	$295.504,00	0,00	0,00
	19979187 AT1892024	8/08/2029 12:00:00 a. m.					
15180201189	VENDA ELASTICA 6 X 5	UNIDAD	18,00	$3.949,00	$71.082,00	0,00	0,00
	19979187 202502	30/01/2030 12:00:00 a. m.					
15180201189	VENDA ELASTICA 6 X 5	UNIDAD	40,00	$3.949,00	$157.960,00	0,00	0,00
	19979187 VE0325	31/03/2030 12:00:00 a. m.					
15180201189	VENDA ELASTICA 6 X 5	UNIDAD	134,00	$3.949,00	$529.166,00	0,00	0,00
	19979187 1124E6	30/11/2029 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$32.706,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX		
RM 15429		

SUBTOTAL:	$1.308.227,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$9.812,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.265.709,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 000000000092581

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
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

FEL1343
F. Exp: 2026-05-14

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 68 HOSPITAL SAN JORGE **Ciudad:** PEREIRA

Teléfono: - - **Forma Pago:** Credito

Condición: 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido **Favor cancelar antes de:** 2026-08-12

CUFE: 1c21b61aa0c9bcf167eea75b8b2b40ed5a8e597a0b0cfe995a46ac1dacf29f933a7da7161f49cd3c0d08bd0b7fa24720

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0000612	VENDA ELASTICA 4""X5YDS - UNIDAD Invima:2017DM-0016044 CUM:20124821 ATC:N/A	MEDICAL SUPPLIES CORP. S.A.S.	VE0526	05-30-2030	15,00	0	2.335,00	0,00	35.025,00
0004547	VENDA ELASTICA 4""X5YDS - UNIDAD Invima:NVIMA 2020DM-0005267-R1	DISPROMED MK SAS	1124E4	11-30-2029	94,00	0	2.335,00	0,00	219.490,00
0001236	VENDA ELASTICA 5""X 5RFEF: VEELP004 UNIDAD - BOLSAX1 Invima:2018DM-0002979-R1 CUM:20002047 ATC:N/A	ALFA TRADING S.A.S.	AT1892024D	08-08-2029	88,00	0	3.358,00	0,00	295.504,00
0000615	VENDA ELASTICA 6""X 5 ROLLO - UNIDAD Invima:2017DM-0016044 CUM:20124821 ATC:N/A	MEDICAL SUPPLIES CORP. S.A.S.	202502	01-30-2030	18,00	0	3.949,00	0,00	71.082,00
0000615	VENDA ELASTICA 6""X 5 ROLLO - UNIDAD Invima:2017DM-0016044 CUM:20124821 ATC:N/A	MEDICAL SUPPLIES CORP. S.A.S.	VE0325	03-31-2030	40,00	0	3.949,00	0,00	157.960,00
0005033	VENDA ELASTICA BLANCA 6X5 - UNIDAD Invima:2020DM-0005267-R1	DISPROMED MK SAS	1124E6	11-30-2029	134,00	0	3.949,00	0,00	529.166,00
					389,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.308.227,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.308.227,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 32.706,00
ReteICA	$ 9.812,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.265.709,00**

Fecha Aceptación Dian: 14/05/2026 16:30

ORIGINAL **Software RIBISOFT 900.947.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB - www.ribi.com.co**

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2GF-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 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 Dicónicos.net No:
FECHA:	15-5-2026	HORA:	3:15PM		Remisión No.	RMV01133	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901012-986	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS		BRANDON HERNANDEZ
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 frio/Geles	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Empaque primario y	Acepta	Rechaza
VENDA ELASTICA 4 X 5	VENDA ELASTICA 4 X 5	MEDICAL SUPPLIES	UNIDAD	2017DM-0016044	VE0525	30-5-2030	15	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA ELASTICA 5 X 5	VENDA ELASTICA 5 X 5	ALFA TRADING	UNIDAD	2018DM-0002979-R1	AT18920240	8/8/2029	88	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA ELASTICA 4 X 5	VENDA ELASTICA 4 X 5	DISPROMED MK SAS	UNIDAD	2020DM-0005267-R1	11-24E4	30-11-2029	94	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA ELASTICA 6 X 5	VENDA ELASTICA 6 X 5	MEDICAL SUPPLIES	UNIDAD	2017DM-0016044	2025-02	30-1-2030	18	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA ELASTICA 6 X 5	VENDA ELASTICA 6 X 5	MEDICAL SUPPLIES	UNIDAD	2017DM-0016044	VE0325	31-3-2030	40	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA ELASTICA 6 X 5	VENDA ELASTICA 6 X 5	DISPROMED MK SAS	UNIDAD	2020DM-0005267-R1	11-24E6	30-11-2029	134	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 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

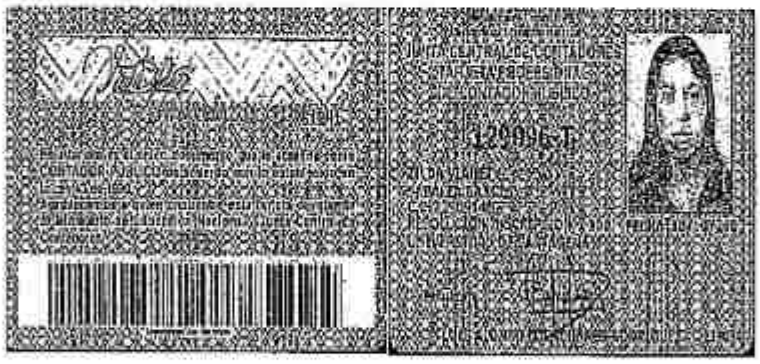
Sabalza & Puello
Global Advisers

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

2482

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092582

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:	FEL1344	FECHA FACTURA:	14/05/2026 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
15180204510	INDICADOR QUIMICO PARA OXIDO DE ETILENO TIRILLA REF. 1251	UNIDAD	750,00	$ 1.989,00	$ 1.491.750,00	0.00	19,00
	20122367 B50632 30/09/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 37.294,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 15410		

SUBTOTAL:	$ 1.491.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 283.433,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 42.515,00
RETE ICA:	$ 11.188,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.684.186,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

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

FEL1344
F. Exp: 2026-05-14

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:** 2026-08-12
CUFE: 24b84b891ccf8b9d778c196bbcc35892ec3224d39732ebe2dd92712464a974e9c4b4381740563c4dbe03ea9e8d8f5e91

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0005456	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIABLE REF. CD16 - UNIDAD Invima:2020DM-0022614	TERRAGENE	550832	09-30-2030	750,00	19	1.989,00	0,00	1.491.750,00
					750,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.491.750,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.491.750,00**
IVA	$ 283.433,00
ReteIVA	$ 42.514,95
Rte Fte	$ 37.294,00
ReteICA	$ 11.188,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.684.186,05**

Fecha Aceptación Dian: 14/05/2026 16:30

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 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 Nro:
FECHA:	14-5-2026	HORA: 1:58PM		Remisión No.	RMV01137	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS			Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	9010129-06	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x		Préstamo IPS		BRANDON HERNANDEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepto: A ; Rechaza : R				Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico o 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/Cajas	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad empaque primario y secundario	Acepta	Rechaza
INDICADOR QUIMICO PARA OXIDO DE ETILENO TIRILLA	INDICADOR QUIMICO PARA OXIDO DE ETILENO TIRILLA	IRRAGENE	UNIDAD	2020DM-0022614	B50632	30-9-2030	750	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
								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__ NAX__ •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

2484

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092583

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:	FEL1345	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
15180204206	PUNTA LAPIZ ADULTO LARGA ESPATULA UNIDAD		50,00	$ 38.479,00	$ 1.923.950,00	0,00	19,00
	15180204206	250220004R	31/12/2029 12:00:00 a. m.				

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 48.099,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 14137		

SUBTOTAL:	$ 1.923.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 365.551,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 54.833,00
RETE ICA:	$ 14.430,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.172.139,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

FEL1345
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: e8843f2875b5224ec2375081bed53046d29d9d6901fc46a0c33a870f98d867d6cab0080c40202c6e8d4fd55b0eb926d8

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0001338	PUNTAS DE ELECTROBISTURI REF. E1551-6 UNIDAD - UNIDAD Invima:2019EBC-0001750-R1 CUM:19969997 ATC:N/A	COVIDIEN COLOMBIA	250220004 R	12-31-2029	50,00	19	38.479,00	0,00	1.923.950,00
					50,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.923.950,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.923.950,00**
IVA	$ 365.551,00
ReteIVA	$ 54.832,65
Rte Fte	$ 48.099,00
ReteICA	$ 14.430,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 2.172.139,35**

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:35

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: AD12GF-FR12 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 21-05-2024 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 (Radicado) No:
FECHA:	5/2/2026	HORA: 4:07PM		Remisión No.	RMV556	
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 ; 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/Sales	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Empaque primario y secundario	Acepta	Rechaza
PUNTA LAPIZ ADULTO LARGA ESPATULA	PUNTA LAPIZ ADULTO LARGA ESPATULA	COVIDIEN COLOMBIA	UNIDAD	2015EBC-0001750-R1	250220004R	31-12-2029	50	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
								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

90

2486

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092586

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:	FEL1346	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
15180204507	DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS)	UNIDAD	5,00	$ 171.578,00	$ 857.890,00	0,00	19,00
	20006818 0706251J 6/01/2027 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$21.447,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 14200		

SUBTOTAL:	$ 857.890,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 162.999,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 24.450,00
RETE ICA:	$ 6.434,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 968.558,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

a)

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

FEL1346
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: a3539f949de80bce0cb0668c15b068b3283c2b7d84bed93ef1926a70f961e0273c465027558c45808742894e167f5760

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0004875	DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS) REF 186-0106 - UNIDAD Invima:2020EBC-0003958-R1 CUM:20006818	MEDTRONIC INC	0708251J	01-08-2027	5,00	19	171.578,00	0,00	857.890,00
					5,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO A CONFORME
SIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026	
RECIBI CONFORME	

Subtotal	$ 857.890,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 857.890,00**
IVA	$ 162.999,00
ReteIVA	$ 24.449,85
Rte Fte	$ 21.447,00
ReteICA	$ 6.434,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 968.558,15**

Fecha Aceptación Dian: 19/05/2026 10:35

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

CÓDIGO: ADT28F-FR12
VERSIÓN: 3.0
FECHA: 21-05-2024
PÁGINA 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:

FECHA: 10-02-26 HORA: 3:05 P.M

PROVEEDOR: WORLD MEDICAL

NIT (obligatorio): 901012706-8

DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No _x

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO: Factura No. RMV692; Remisión No.; Entrega productos por préstamo; Préstamo IPS

Préstamo de mercancía Dinámica ERP No:

Recepcionado por: Brandon Hernandez

Aprobado por: (TRF-QF) JESSICA LOPEZ

Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepta: A ; Rechaza : R

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico o insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y fumigación de seguridad	Cadena de frío/Guías	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Empaque primario y	Acepta	Rechaza
DISPOSITIVO INSICE BIS	DISPOSITIVO BIS	MEDTRONIC	UND	2020DM-0003288	0706251J	06-01-27	5	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 lagotamiento 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

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

2487

Fecha Actual : miércoles, 20 mayo 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092587

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:	FL1347	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
15180201096	TUBO ENDOTRAQUEAL DE 3.0 CON BALON	UNIDAD	10,00	$4.006,00	$40.060,00	0,00	19,00
	20084718-02 2504020556 31/03/2030 12:00:00 a. m.						
1518020111085	APOSITO DE ESPUMA ANTIMICROBIANO AMD 20 X 20 CM	UNIDAD	50,00	$73.514,00	$3.675.700,00	0,00	0,00
	15180201085 2504022762 31/07/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: TRES MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$92.894,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 14236		

SUBTOTAL:	$3.715.760,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.611,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.142,00
RETE ICA:	$27.868,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.601.467,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORO	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

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

FEL1347

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 68 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: 1555cf1615d25fa13ebc6b23abd1b61758b00d993df4f4ac3b8011a230368219b71617ec325c575bf32d8666d49e8a3f

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0005102	TUBO ENDOTRAQUEAL DE 3.0 CON BALON REF.C625440 - UNIDAD Invima:2016DM-0000271-R1	GOLDEN CARE	250402055 6	03-31-2030	10,00	19	4.006,00	0,00	40.060,00
0004888	APOSITO DE ESPUMA CON ANTIMICROBIANO 20X20 REF 55588AMDX - UNIDAD Invima:2020DM-004110-R2	KENDALL	25H022782	07-31-2030	50,00	0	73.514,00	0,00	3.675.700,00
					60,00				

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 3.715.760,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	$ 3.715.760,00
IVA	$ 7.611,00
ReteIVA	$ 1.141,65
Rte Fte	$ 92.894,00
ReteICA	$ 27.868,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 3.601.467,35**

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

CODIGO: AD-FR-4912
VERSIÓN: 5.0
FECHA: 1-08-2024
PÁGINA 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:

FECHA: 12-02-26 HORA: 2:35 P.M

PROVEEDOR: WORLD MEDICAL

NIT (obligatorio): 901012706-8 DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

Factura No. RMU696

Remisión No.

Entrega productos por anticipos

Préstamo IPS

Préstamo de mercancía Dinámica.net No:

Recepcionado por: Cristina Hernandez

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 Recibido (unidades)	Sellos y Sanitización seguridad	Cobro de transporte	Etiqueta y rotulo (especialidad, cantidad, lote, fecha vencimiento primaria y secundaria)	Arepla	Rodillos
APOSITO DE ESPUMA	APOSITO DE ESPUMA	KENDALL	UND	2018DM-0001110-R2	25140227462	31-07-30	50	C N/A	C	C	C N/A	
TUBO ENDOTRAQUEAL S/B	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0	GOLDEN LAKE	UND	2016DM-0002271-R1	250502121286	30-04-30	5	C N/A	C	C	C N/A	
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 con/b	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 c/b	GOLDEN LAKE	UND	2016DM-0002271-A1	250402005536	31-03-30	10	C N/A	C	C	C N/A	

- Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA
- Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar)
- 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
- Temperatura de Recepción Cadena de Frío:
- TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS :
- Devolución de producto (marque con una x): S__ NO__ NA__
- Autorización y aceptación de producto próximo a vencer: S__ NO__ NA__
- Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor: NA__
- Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico) S__ NO__ NA__
- Nombre de externo-proveedor que haga el préstamo de producto:

Responsable autorizar recepción de producto:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

LOT D1 B4 SOD4 Urb Colinas del Bosque Av.El P
PEREIRA - RISARALDA
Tel: 3187848255
Distribución:DISCOLMETS SAS

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEPE44529
F.EXP: 21-05-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **Nit:** 800231235-7
Razon Social E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
Dirección Carrera 4 No. 24-88, Pereira **Ciudad:** PEREIRA
Teléfono - 3117473057 - 3205701 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19-08-2026
COT: CTO-276-2026
CUFE: c924d82e30b1d2f4d9230d507da83178d9f57fd4ce253cd6c815ec1e5c2bd4fcbec8d3a963abf4f918d47d0f488b6de4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMANTADINA 100MG C*100 CAPSULA ZINTERGIA R.S INVIMA:2017M-0001900-R2 CUM:19931778-4 ATC:N04BB01	NOVAMED	2512003576	30/12/2028	30	0	1.352	0	40.560
INS	AZATIOPRINA 50MG C*100 TABLETA AZATIOPRINE R.S INVIMA:2015M-0011719-R1 CUM:20020609-1 ATC:L04AX01	NEXTPHARMA	A0125043	30/11/2028	30	0	513	0	15.390
***	BROMURO DE PINAVERIO+DIMETICONA 100+300MG C*40 CAPSULA R.S INVIMA:2024M-0021505 CUM:20188837-3 ATC:	KUMAX	433631	30/06/2027	80	0	2.035	0	162.800
INS	COLCHICINA 0.5MG C*40 TABLETA COLCHIMEDIC R.S INVIMA:2016M-003055-R4 CUM:36324-3 ATC:M04AC01	BUSSIE	533C09	30/09/2028	120	0	101	0	12.120
INS	MICOFENOLATO 500MG C*50 TABLETA MYCOKEM R.S INVIMA:2023M-0011718-R2 CUM:20023910-3 ATC:L04AA06 Regulado:Cie	ASCEND	25123196	30/09/2028	50	0	1.827	0	91.350
INS	TAMSULOSINA+DUTASTERIDA 0.4+0.5MG FCO*30 CAPSULA DUODART R.S INVIMA:2016M-0011533-R1 CUM:20020466-7 ATC:G04CA52 Regulado:Cie	GLAXOSMIT HKLINE	6383897D	30/12/2026	30	0	1.637	0	49.110
INS	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 200+300MG FCO*30 TABLETA EMTRIFOVIR R.S INVIMA:2020M-0016080-R1 CUM:20092764-2 ATC:J05AR03 Regulado:Cie	HUMAX	5L954	30/07/2027	120	0	1.528	0	183.360
INS	VITAMINA D3 2.000UI C*100 CAPSULA VITAMINA D3 R.S INVIMA:2017M-0017588 CUM:20107672-7 ATC:A11CC05	PROCAPS-COLMED	1590707	30/01/2028	20	0	326	0	6.520

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución: - No somos Autoretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764002258033 Desde 23/04/2025 Hasta 23/10/2026 Del No. 33718 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs: EVENTOS MES MAYO

SUBTOTAL	561.510
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**561.510**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 79 Vendedor: MARIA CRISTINA FRANCO CANO

Mercancía Excluida: 561.510	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	561.510

Son: QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS CAJA RECIBO DE CAJA, ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO, NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE, EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170952
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 21/05/2026 08:29
Fecha y Hora Expedición: 21/05/2026 08:30

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
CARLOS ENRIQUE MORALES TORRES	CARLOS ENRIQUE MORALES TORRES	0.00

Sabalza & Puello
Global Advisers

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

100

2493

Fecha Actual : jueves, 21 mayo 2026
Página 1/1

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092590

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:	FEL1364	FECHA FACTURA:	20/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7.5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	jueves, 21 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180204027	GUANTES CIRUJANO 6 1/2 ESTERIL	PAR	47,00	$ 1.704,00	$ 80.088,00	0,00	19,00
	20147848 SH25052	31/03/2030 12:00:00 a. m.					
15180204029	GUANTES CIRUJANO 7 1/2 ESTERIL	PAR	47,00	$ 1.704,00	$ 80.088,00	0,00	19,00
	20147848 SH25052	31/03/2030 12:00:00 a. m.					
15180201078	JERINGA DESEC 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES	UNIDAD	47,00	$ 604,00	$ 28.388,00	0,00	19,00
	20171806-01 20250223	31/02/2030 12:00:00 a. m.					
15180201163	VENDA YESO 4 X 5	UNIDAD	24,00	$ 9.630,00	$ 231.120,00	0,00	0,00
	20179518 WD2509152	30/08/2026 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 10.492,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MDQX NOTA: CONTIENE NOTA CREDITO # NTC081 POR $ 394568		

SUBTOTAL:	$ 419.684,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 35.828,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.374,00
RETE ICA:	$ 3.148,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	-$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 436.497,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

2493 101

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S.
901012906-8
CR 10 46 58 BRR MARAYA
PEREIRA
Tel - 3168651233
RESPONSABLE DE IVA Actividad Económica: 4645
Regimen Comun
No somos grandes contribuyentes / No somos autorretenedores
Régimen Común /Somos retenedores IVA del régimen simplificado

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEL1364

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	**Nit ó C.C**	800231235	*Fecha Documento*	
Dirección:	CR 4 24 68 HOSPITAL SAN JORGE	**Tel:**	- -	20/05/2026	
Ciudad:	PEREIRA	**Forma Pago:**	Credito	*Fecha Vencimiento*	
Sucursal:	PRINCIPAL	**Plazo:**	90	18/08/2026	

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Uni.	Total
EQUIPO DE INFUSION DESECHABLE UNIDAD -INV:2016DM-0013889 CUM:20099332 ATC:N/A	UNIDAD	20231206	05/12/2026	344	0 %	1.147	394.568
GUANTE NO 6.5 QUIRURGICO ESTERIL CON TALCO UNIDAD -INV:2020DM-0021874 CUM:20165667 ATC:N/A	UNIDAD	SH25052	31/03/2030	47	19%	1.704	80.088
GUANTE NO 7.5 QUIRURGICO ESTERIL CON TALCO SUPREME -INV:2020DM-0021874 CUM:20165667 ATC:N/A	UNIDAD	SH25052	31/03/2030	47	19%	1.704	80.088
JERINGA 35ML CON AGUJA 21GX1 1/2 -INV:2020DM-0001669-R2 CUM:19931907 ATC:N/A	BOLSAX1	20250222	21/02/2030	47	19%	804	28.388
VENDA DE YESO 4"X5 YARDAS UNIDAD -INV:2016DM-0003254-R1 CUM:19951254 ATC:N/A	UNIDAD	WD2508152	30/08/2026	24	0 %	9.630	231.120

Nota: se pide devolución del equipo de infusion

Vlr letras OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones
HUSJ 275-2026

Mercancia Gravada:	*188.564,00*
Mercancia Excluida:	*625.688,00*

Valor Bruto:	814.252,00
Descuento:	0,00
Excluido:	625.688,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	188.564,00
ReteFte:	20.356,00
Reteica:	6.107,00
Iva:	35.827,00
Total:	818.242,00

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
Miguel Osma
20-05-2026 4:30

Número de Factura: *FEL1364*

Condiciones de pago			
Plazo	Dcto	Vlor Dcto PP	Total a Pagar

VALENCIA VALENCIA DAVID	*VARGAS GARCIA LUZ ADRIANA*		**Resolución de Facturacion** FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA 18764079906894 Desde 20/09/2024 Hasta 20/09/2026 Del No. 1 Al No.5000 Prefijo :FEL - Actividad economica
Alistado por	**Facturado por**	**Recibí Conforme** c.c	*Esta Factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio Art. 774 del Codigo de Cclo.*

CUFE: e049a33b88a27a2445ed3de273260bd7a2804d24e88036b515d36364c8513731634013641ee64564c1721f1e8aecebbe

Software MantisWeb *Fecha Impresión* *20/05/26 15:11:36*

102

Nota Crédito de Factura Electrónica de Venta N° **NTC081**

Aplicada a factura **FEL1364**

Fecha de expedición **2026-05-20**

Fecha de vencimiento **2026-05-20**

CUFE e049e33b86a27a2446ed3de272260bd7a2804d24e99038b615d35384c8913731834013641ee64564c1721f1e8aecabbe

CUDE 7b158c98aa4eb21df36987b826eaf214c8f43a9427fd65c1343482b820b688c6ef145131789ed2e5496b25f689c3b511

Razón social: **WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**

NIT: **901012906-8**

Dirección: CR 10 # 46-58 BRR MARAYA

Ciudad: PEREIRA

Teléfono: 3168651233

email: gerencia@worldmedicals.com.co

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

NIT: **800231235-7**

Direccion : CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE

Telefono: - -

Ciudad: PEREIRA

Vendedor: WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S.

Sucursal:

Email: administrativoalmacen@husj.gov.co

Orden de Compra:

LN - Intermediacion

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNT	% DCTO	% IVA	SUBTOTAL
0000692	EQUIPO DE INFUSION DESECHABLE UNIDAD - UNIDAD Invima:2015DM-0013688 CUM:20099332 ATC:N/A	344,00	1.147,00	0,00	0,0	394.568,00

Observaciones: DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO

Valor Bruto	$ 394.568,00
Descuento	$ 0,00
Subtotal	$ 394.568,00
IVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 9.864,00
ReteIVA	$ 0,00
Imp. Consumo	$ 0,00
ICA	$ 2.959,00
IpoConsumo	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL	$ 381.745,00

Hora de generación 20/05/2026 16:54:50 Documento generado desde el software RIBISOFT - www.ribi.com.co

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

Subalmacén-Centro de costos:			TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FEL1364	Préstamo de mercancía Dinámica.net Nro:
FECHA:	20-5-2026	HORA: 12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS			Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901012-905	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 Recibido (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Gases	Etiqueta y rotulos (integridad Estabilidad)	Estado de limpieza y presentación	Acepta	Rechaza
GUANTES CIRUJANO 6 1/2 ESTERIL	GUANTES CIRUJANO 6 1/2 ESTERIL	WORLD MEDICAL	PAR	2020DM-0021874	SH25052	31-3-2030	47	C	N/A	C	C	C	N/A
GUANTES CIRUJANO ESTERIL 7 1/2 ESTERIL	GUANTES CIRUJANO ESTERIL 7 1/2 ESTERIL	SUPREMME	PAR	2020DM-0021874	SH25052	31-3-2030	47	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	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2021DM-0001569-R2	202502-22	21-2-2030	47	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA YESO 4 X 5	VENDA YESO 4 X 5	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2015DM-0003254-R1	WD2509152	30-8-2028	24	C	N/A	C	C	C	N/A
EQUIPO DE INFUSION DESECHABLE	EQUIPO DE INFUSION DESECHABLE	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2015DM-0013588	202312-06	5/12/2028	344	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	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) 6417659
+57 300 598 9381
Sabalzaypuello_globaladvisors
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

1CE

2778

Fecha Actual : martes, 26 mayo 2026
Página 1/1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092666

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:	FEL1347	FECHA FACTURA:	19/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7.5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	martes, 26 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1518020110B5	APOSITO DE ESPUMA ANTIMICROBIANO AMD 20 X 20 CM	UNIDAD	50,00	$ 73.514,00	$ 3.675.700,00	0,00	0,00
	1518020110B5 25H022703 31/07/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 91.893,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MDQX CONTIENE N.C NYC088 POR UN VALOR DE $47.671		

SUBTOTAL:	$ 3.675.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 27.568,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.556.239,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

nc

Página 1 de 1

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

FEL1347
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: 1555cf1615d25fa13ebc6b23abd1b81758b00d893d4f4ec3b8011a230368219b71817ec325c575bf32d8666d49e8a3f

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0005102	TUBO ENDOTRAQUEAL DE 3.0 CON BALON REF.C626440 - UNIDAD Invima:2016DM-0000271-R1	GOLDEN CARE	250402055 6	03-31-2030	10,00	19	4.006,00	0,00	40.060,00
0004888	APOSITO DE ESPUMA CON ANTIMICROBIANO 20X20 REF 66998AMDX - UNIDAD Invima:2020DM-004110-R2	KENDALL	25H022762	07-31-2030	50,00	0	73.514,00	0,00	3.675.700,00
					60,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 3.715.760,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 3.715.760,00**
IVA	$ 7.611,00
ReteIVA	$ 1.141,65
Rte Fte	$ 92.894,00
ReteICA	$ 27.868,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 3.601.467,35**

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

152

Nota Crédito de Factura Electrónica de Venta N° NTC088

Aplicada a factura FEL1347

Fecha de expedición 2026-05-25

Fecha de vencimiento 2026-05-25

CUFE 1955cf1615d25a13ebc6b23abd1b61756b00d993df4f4ac3b8011a230368219b71617ec32bc575bf32d8866d49c8a3f

CUDE e747fa05eb8baf6e6edb00a8246b84b9bccdf3a3f0b4379c71b51934b1d54c3cf175590e62cc6ae0f5b1d1157cf705ac

Razón social: **WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S**

NIT: **901012906-8**

Dirección: CR 10 # 46-58 BRR MARAYA

Ciudad: PEREIRA

Teléfono: 3168651233

email: gerencia@worldmedicals.com.co

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

NIT: **800231235-7**

Direccion : CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE

Telefono: - -

Ciudad: PEREIRA

Vendedor: WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S.

Sucursal:

Email: administrativoalmacen@husj.gov.co

Orden de Compra:

LN - Intermediacion

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNT	% DCTO	% IVA	SUBTOTAL
0005102	TUBO ENDOTRAQUEAL DE 3.0 CON BALON REF.C826440 - UNIDAD Invima:2016DM-0000271-R1	10,00	4.006,00	0,00	19,0	40.060,00

Observaciones: ERROR EN PRECIO

Valor Bruto	$ 40.060,00
Descuento	$ 0,00
Subtotal	$ 40.060,00
IVA	$ 7.611,00
Rte Fte	$ 1.002,00
ReteIVA	$ 1.142,00
Imp. Consumo	$ 0,00
ICA	$ 300,00
IpoConsumo	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL	$ 45.227,00

Hora de generación 25/05/2026 13:03:44 Documento generado desde el software RIBISOFT - www.ribl.com.co

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACÉUTICO Y ALMACÉN GENERAL

CÓDIGO: AUT2SF-FR12
VERSIÓN: 0.0
FECHA: 21-05-2024
PÁGINA: 1 DE 1

Préstamo de mercancía Dinámica.net No:

Subalmacén-Centro de costos:		TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No. RMU696
FECHA: 12-02-26	HORA: 2:38 P.M		Remisión No.
PROVEEDOR: WORLD MEDICAL			Entrega productos por aplicación
NIT (obligatorio): 901012906-8	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x		Préstamo IPS

Recepcionado por: Gordon Hernandez

Aprobado por: (TRF-QF) JESSICA LOPEZ

Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si; Acepto: A ; Rechazo : R

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/Sales	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y	Acepto	Rechazo
APOSITO DE ESPUMA	APOSITO DE ESPUMA	KENDALL	UND	2020DM-0004110-R2	2514022762	31-07-30	50	C	N/A	C	C	C	N/A
TUBO ENDOTRAQUEAL S/B	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0	GOLDEN LAKE	UND	2016DM-0000271-R1	2505024286	30-04-30	5	C	N/A	C	C	C	N/A
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C00/B	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C/B	GOLDEN LAKE	UND	2016DM-0000271-R1	2504020556	31-03-30	10	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_____

109