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

FEL1362
F. Exp: 2026-05-20

Distribución:

000112 5	LLAVE DE TRES VIAS - UNIDAD Invima:2021DM-0023226 CUM:20080174 ATC:N/A	LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S	HF202512 30	12-29-2030	1.050,00	19	1.235,00	0,00	1.296.750,00
000484 7	PAÑITOS DE ALGODON CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% 65X30MM - UNIDAD Invima: 2021DM-0023858 CUM:20199830	LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S	SJ2025103 0	10-29-2030	30.000,00	0	80,00	0,00	2.400.000,00
000113 1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO 7.0 - UNIDAD Invima:2022DM-0026038 CUM:20084718 ATC:|	LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S	250883289 4	08-19-2030	60,00	19	4.292,00	0,00	257.520,00
000113 0	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO 7.5 - UNIDAD Invima:2024DM-0029344 CUM:20084718 ATC:N/A	LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S	251283432 0	12-09-2030	50,00	19	4.292,00	0,00	214.600,00
000495 7	PAÑOS HUMEDOS MICROSAFE PARA BAÑO WIPES MICROSAFE - UNIDAD Invima:2017DM-0016166 CUM:20125821	ELECTROQUI MICA WEST S.A	YZ250111	01-01-2028	180,00	19	1.010,00	0,00	181.800,00
000495 7	PAÑOS HUMEDOS MICROSAFE PARA BAÑO WIPES MICROSAFE - UNIDAD Invima:2017DM-0016166 CUM:20125821	ELECTROQUI MICA WEST S.A	YZ250301	03-01-2028	685,00	19	1.010,00	0,00	691.850,00
000495 7	PAÑOS HUMEDOS MICROSAFE PARA BAÑO WIPES MICROSAFE - UNIDAD Invima:2017DM-0016166 CUM:20125821	ELECTROQUI MICA WEST S.A	YZ251015	10-01-2028	385,00	19	1.010,00	0,00	388.850,00
000495 3	PAÑOS HUMEDOS WESCOHEX PARA BAÑO CON CLORHEXIDINA WIPES - UNIDAD Invima:2017DM-0016166	ELECTROQUI MICA WEST S.A	YZ251221	12-01-2027	1.100,00	0	1.408,00	0,00	1.548.800,00
000005 4	CATETER I.V 18GX1 1/4"" 1.3X32MM VERDE REF.4251687-04 - UNIDAD Invima:2016DM-0000215-R2 CUM:47836 ATC:N/A	B.BRAUN MEDICAL	25H10G83 16	08-01-2030	750,00	0	5.493,00	0,00	4.119.750,00
000005 9	CATETER IV 22GX1 0.9X25MM AZUL REF.4251628-04 - UNIDAD Invima:2016DM-0000215-R2 CUM:47836 ATC:N/A	B.BRAUN MEDICAL	25H04G89 21	09-01-2030	2.550,00	0	5.493,00	0,00	14.007.150,00
000009 1	CATETER IV DE SEGURIDAD 20X1 1/4""1.1X32MM ROSADO REF. 4251644-04 - UNIDAD Invima:2016DM-0000215-R2 CUM:47836 ATC:N/A	B.BRAUN MEDICAL	25K11G83 51	09-01-2030	4.300,00	0	5.412,00	0,00	23.271.600,00
000007 2	CATETER IV DE SEGURIDAD 24GX3/4""0.7X19MM REF.4251601-04 - UNIDAD Invima:2016DM-0000215-R2 CUM:47836 ATC:N/A	B.BRAUN MEDICAL	25H12G83 62	08-01-2030	50,00	0	5.493,00	0,00	274.650,00
000494 2	TIRAS REACTIVAS +LANCETAS DE SEGURIDAD PARA GLUCOSA EN SANGRE - UNIDAD Invima:2024RD-0003039-R1	CARESENS	YT1BLQ90 8	09-17-2027	15.500,00	0	687,00	0,00	10.648.500,00

Observaciones: HUSJ 275-2025

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 76.516.174,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 76.516.174,00**
IVA	$ 805.896,00
ReteIVA	$ 120.884,40
Rte Fte	$ 1.912.904,00
ReteICA	$ 573.871,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 74.714.410,60**

Fecha Aceptación Dian: 20/05/2026 10:12

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

FEL1362
F. Exp: 2026-05-20

Distribución:

0000296	APOSITO HIDROCOLOIDE APOSITO CON FORMULA GEL CONTROLADA 10 CM X 10 CM REF187660 - UNIDAD Invima:2023DM-0001219-R2 CUM:19924808 ATC:N/A	CONVATEC	5L01527	11-01-2030	50,00	0	50.610,00	0,00	2.540.500,00
0001220	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15X15CM REF.187661 UNIDAD - UNIDAD Invima:2023DM-0001219-R2 CUM:19924808 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	4G02822	07-01-2029	5,00	0	88.684,00	0,00	443.420,00
0001200	APOSITO POTENCIADO DE HYDROFIBER CON PLATA Y FIBRA REF.413567 REFORZANTE 10CMX10CM UNIDAD - UNIDAD Invima:2016DM-0014393 CUM:20098267 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	6A13884	01-01-2029	10,00	0	81.214,00	0,00	812.140,00
0001201	APOSITO POTENCIADO REF.413568 DE HYDROFIBER CON PLATA Y FIBRA REFORZANTE 15CMX15CM UNIDAD - UNIDAD Invima:2016DM-0014393 CUM:20098267 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	5K01609	10-01-2027	5,00	0	159.304,00	0,00	796.520,00
0005349	BARRERA COLOSTOMIA 32 MM REF. 401925 - UNIDAD	CONVATEC	5H00681	06-01-2030	5,00	0	39.745,00	0,00	198.725,00
0001223	BARRERA DE COLOSTOMIA 57MM REF:413156 UNIDAD - UNIDAD Invima:2025DM-0012578-R1 CUM:20088083 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	6H03362	06-01-2030	20,00	0	43.887,00	0,00	877.740,00
0001222	BARRERA DE COLOSTOMIA 70MM REF. 413157 UNIDAD - UNIDAD Invima:2025DM-0012578-R1 CUM:20088083 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	6A04481	01-01-2031	10,00	0	42.988,00	0,00	429.880,00
0001213	BOLSA DE COLOSTOMIA 57MM REF.416420 UNIDAD - UNIDAD Invima:2025DM-0012578-R1 CUM:20088083 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	5J04421	09-01-2030	20,00	0	30.343,00	0,00	606.860,00
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0015718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	6B00629	02-01-2031	5,00	0	114.783,00	0,00	573.915,00
0000297	POLVO PROTECTOR HIDROCOLOIDE DE PIEL PARA OSTOMIAS STOMAHESIVE 28GR REF.025510 - FRASCOX28G Invima:2025DM- 001389-R3 CUM:1389 ATC:N/A	CONVATEC	5H014	07-28-2029	7,00	0	96.782,00	0,00	677.474,00

64.841,00

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 76.516.174,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 76.516.174,00**
IVA	$ 805.896,00
ReteIVA	$ 120.884,40
Rte Fte	$ 1.912.904,00
ReteICA	$ 573.871,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 74.714.410,60**

Fecha Aceptación Dian: 20/05/2026 10:12

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: AQT25F-FR13 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 Dinámica.net No:
FECHA:	20-5-2026	HORA: 8:22AM		Remisión No.	RMV01150	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS			Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901012-906	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x		Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: SI; Acepta: A ; Rechaza: R				Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frio/Datos	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y [illegible]	Acepta	Rechaza
AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G X 1 1/2	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G X 1 1/2	LIFE CARE SOLUTIONS	UNIDAD	2024DM-0028569	FM20250210	9/2/2030	3800	C	N/A	C	C	C	N/A
AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21 G X 1 1/2	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21 G X 1 1/2	LIFE CARE SOLUTIONS	UNIDAD	2013DM-0010773	FM20253130	29-11-2030	800	C	N/A	C	C	C	N/A
AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 27 G X 1/2	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 27 G X 1/2	LIFE CARE SOLUTIONS	UNIDAD	2013DM-0010773	FM20241005	4/10/2029	1400	C	N/A	C	C	C	N/A
APOSITO HIDROCOLOIDE 10 X 10 CM ESTANDARD	APOSITO HIDROCOLOIDE 10 X 10 CM ESTANDARD	CONVATEC	UNIDAD	2023DM-0001215-R2	5801527	1/11/2030	50	C	N/A	C	C	C	N/A
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15 CM ESTANDAR	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15 CM ESTANDAR	BOSTON MEDICAL	UNIDAD	2023DM-0001215-R2	4002822	1/7/2029	5	C	N/A	C	C	C	N/A
APOSITO CARBOXIMETICELULOSA + PLATA IONICA 10 X 10 CM	APOSITO CARBOXIMETICELULOSA + PLATA IONICA 10 X 10 CM	BOSTON MEDICAL	UNIDAD	2016DM-0014393	6A13884	1/1/2029	10	C	N/A	C	C	C	N/A
APOSITO CARBOXIMETICELULOSA + PLATA IONICA 15 X 15 CM	APOSITO CARBOXIMETICELULOSA + PLATA IONICA 15 X 15 CM	BOSTON MEDICAL	UNIDAD	2016DM-0014393	5801609	1/10/2027	5	C	N/A	C	C	C	N/A
BARRERA COLOSTOMIA 32 MM	BARRERA COLOSTOMIA 32 MM	CONVATEC	UNIDAD	NO REQUIERE	5H00681	1/8/2030	5	C	N/A	C	C	C	N/A
BARRERA DE COLOSTOMIA 57 MM	BARRERA DE COLOSTOMIA 57 MM	BOSTON MEDICAL	UNIDAD	2025DM-0012578-R1	5H03562	1/8/2030	20	C	N/A	C	C	C	N/A
BARRERA DE COLOSTOMIA 70 MM	BARRERA DE COLOSTOMIA 70 MM	BOSTON MEDICAL	UNIDAD	2025DM-0012578-R1	6A04481	1/1/2031	10	C	N/A	C	C	C	N/A
BOLSA COLOSTOMIA 57 MM	BOLSA COLOSTOMIA 57 MM	BOSTON MEDICAL	UNIDAD	2025DM-0012578-R1	5H04421	1/8/2030	20	C	N/A	C	C	C	N/A
CATETER 18 G X 1 1/4 CON SEGURIDAD	CATETER 18 G X 1 1/4 CON SEGURIDAD	B. BRAUN MEDICAL	UNIDAD	2016DM-0000215-R2	25 H 10G8516	1/8/2030	750	C	N/A	C	C	C	N/A
CATETER 22G X 1 CON SEGURIDAD	CATETER 22G X 1 CON SEGURIDAD	B. BRAUN MEDICAL	UNIDAD	2016DM-0000215-R2	25H04G8521	1/8/2030	2550	C	N/A	C	C	C	N/A
CATETER 20 G X 1 1/4 CON SEGURIDAD	CATETER 20 G X 1 1/4 CON SEGURIDAD	B. BRAUN MEDICAL	UNIDAD	2016DM-0000215-R2	25H13G8361	1/8/2030	4300	C	N/A	C	C	C	N/A
CATETER 24 G X 3/4 CON SEGURIDAD	CATETER 24 G X 3/4 CON SEGURIDAD	B. BRAUN MEDICAL	UNIDAD	2016DM-0000215-R2	25H11G8362	1/8/2030	50	C	N/A	C	C	C	N/A
ESPARADRAPO HOSPITALARIO	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	BSN MEDICAL	UNIDAD	2021DM-0006344-R1	534367 09	20-8-2026	150	C	N/A	C	C	C	N/A
CUCHILLAS BISTURI NO 15	CUCHILLAS BISTURI NO 15	INCOLMEDICA S.A.	UNIDAD	2017DM-016577	IA3296	30-9-2030	300	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

166

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADTSSF-FR12 VERSIÓN: 8.0 FECHA: 21-06-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:			TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.		Préstamo de mercancía Electrónico.net No:	
FECHA:	20-5-2026	HORA: 8:22AM		Remisión No.	RMV01150		
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS			Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:	
NIT (obligatorio):	901012-906	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __X		Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ	
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepta: A ; Rechaza : R					Aprobado por: (TRF-QF)	JESSICA LOPEZ	

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico = 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/Datos	Integridad de Etiquetas y rotulos	Integridad Envase primario y empaque	Rotulo	Inactivos
CUCHILLAS BISTURI NO 20	CUCHILLAS BISTURI NO 20	INCOLMEDICA S.A.	UNIDAD	2017DM-0016577	IA2057	31-8-2030	100	C	N/A	C	C	C	N/A
LLAVE TRES VIAS	LLAVE TRES VIAS	LIFE CARE SOLUTIONS	UNIDAD	2021DM-0023226	HR20251230	29-12-2030	2050	C	N/A	C	C	C	N/A
MICROPORE 1"	MICROPORE 1"	3M	UNIDAD	2023DM-0026651	266ENA	20-8-2030	1284	C	N/A	C	C	C	N/A
PAÑOS HUMEDOS EN ALCOHOL ISOPROPILICO	PAÑOS HUMEDOS EN ALCOHOL ISOPROPILICO	LIFE CARE SOLUTIONS	UNIDAD	2021DM-0023638	S20251030	29-10-2030	30000	C	N/A	C	C	C	N/A
PAÑOS HUMEDOS PARA BAÑO WIPES X 5 PAQ	PAÑOS HUMEDOS PARA BAÑO WIPES X 5 PAQ	ELECTROQUIMICA	PAQUETE	2017DM-0016166	YZ250311	1/1/2028	38	C	N/A	C	C	C	N/A
PAÑOS HUMEDOS PARA BAÑO WIPES X 5 PAQ	PAÑOS HUMEDOS PARA BAÑO WIPES X 5 PAQ	ELECTROQUIMICA	PAQUETE	2017DM-0016166	YZ250301	1/3/2028	137	C	N/A	C	C	C	N/A
PAÑOS HUMEDOS PARA BAÑO WIPES X 5 PAQ	PAÑOS HUMEDOS PARA BAÑO WIPES X 5 PAQ	ELECTROQUIMICA	PAQUETE	2017DM-0016166	YZ250315	1/10/2028	77	C	N/A	C	C	C	N/A
PAÑOS HUMEDOS CON CLORHEXIDINA WIPES X 5	PAÑOS HUMEDOS CON CLORHEXIDINA WIPES X 5	ELECTROQUIMICA	PAQUETE	2017DM-0016165	YZ251221	1/12/2027	220	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	BOSTON MEDICAL	TUBO	2017DM-0016719	6800820	1/2/2033	5	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS POLVO 28.3 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS POLVO 28.3 G	CONVATEC	FRASCO	2020DM-001389-R5	SH014	28-7-2028	7	C	N/A	C	C	C	N/A
SIERRAS DE GIGGLY	SIERRAS DE GIGGLY	DIMEDA	UNIDAD	2017DM-0000933-R1	005486-97	16-2-2031	10	C	N/A	C	C	C	N/A
CINTA PARA GLUCOMETRO	CINTA PARA GLUCOMETRO	CARESENS	UNIDAD	2014RD-0003039-R1	YT18LQ908	17-9-2027	15500	C	N/A	C	C	C	N/A
TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 MM CON BALON	TUBO ENDOTRAQUIAL 7.0 MM CON BALON	LIFE CARE SOLUTIONS	UNIDAD	2022DM-0016038	2508032804	19-8-2030	60	C	N/A	C	C	C	N/A
TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 MM CON BALON	TUBO ENDOTRAQUIAL 7.5 MM CON BALON	LIFE CARE SOLUTIONS	UNIDAD	2024DM-0029544	2512034320	9/12/2030	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

• 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

169

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.

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

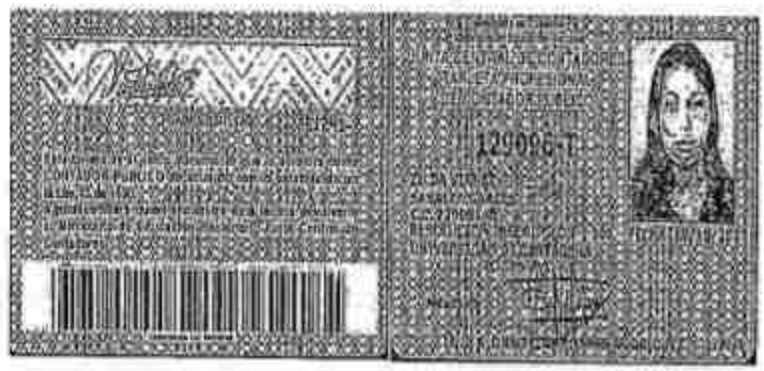
Sabalza & Puello
Global Advisers

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

160

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

170

2665

Fecha Actual : lunes, 25 mayo 2026
Página 1/1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092700

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:	FEL1376	**FECHA FACTURA:**	22/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	7,5000
PLAZO:	0	**FECHA CONFIRMACION:**	lunes, 25 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180201553	KIT GASTROSTOMIA 20 FR PERCUTANEO	KIT	5,00	$ 2.157.380,00	$ 10.786.900,00	0,00	0,00
	20108917 E30251102	18/11/2028 12:00:00 a. m.					
15180204597	CIRU DREM O HEMOVAC 3/16	UNIDAD	10,00	$ 41.451,00	$ 414.510,00	0,00	19,00
	15180204597 SH2510033	19/11/2030 12:00:00 a. m.					
15180201747	TUBO DE SUCCION ESTERIL 6 MM X 3.1 -3.5 MTS CON DOBLE CONECTOR	UNIDAD	240,00	$ 9.596,00	$ 2.303.040,00	0,00	19,00
	19901305 0405840025	30/05/2029 12:00:00 a. m.					
15180201078	JERINGA DESEC 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES	UNIDAD	1.000,00	$ 604,00	$ 604.000,00	0,00	19,00
	20171806-01 SH25060	9/01/2031 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: CATORCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 352.711,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MDQX RM: 15480		

SUBTOTAL:	$ 14.108.450,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 631.095,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 94.664,00
RETE ICA:	$ 105.813,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.186.357,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

2665 171

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S
901012906-8
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3188651233
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

FEL1376
F. Exp: 2026-05-22

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:** 2026-08-20
CUFE: 6ce4beb88350147fb1c5685c7cef5717e6a036fd33f6811fd3545ebb3097f52c119074b4d4e0789d4bcabdd75c6550e9

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0004842	KIT DE GASTROTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA No 20FR - UNIDAD Invima: 2023DM-0027906 CUM:20245466	MAX HEALTH	E2025110201	11-18-2028	5,00	0	2.157.380,00	0,00	10.786.900,00
0005458	SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS (CIRU DREM O HEMOVAC 3/16) - UNIDAD Invima:2023DM-0027891	JANAMED	SH2510033	11-19-2030	10,00	19	41.451,00	0,00	414.510,00
0000761	TUBO CAUCHO DE SUCCION 3M UNIDAD - UNIDAD Invima:2020DM-0022706 CUM:20194498 ATC:N/A	SHERLEG	040504062025	05-30-2029	240,00	19	9.596,00	0,00	2.303.040,00
0005426	JERINGA DESECHABLE 20ML C/A 21G X 1 1/2 - UNIDAD Invima:2024DM-0029584	BESTSURGY	SH25060	01-09-2031	1.000,00	19	604,00	0,00	604.000,00
					1.255,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 14.108.450,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 14.108.450,00**
IVA	$ 631.095,00
ReteIVA	$ 94.664,25
Rte Fte	$ 352.711,00
ReteICA	$ 105.813,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 14.186.356,75**

Fecha Aceptación Dian: 22/05/2026 14:56

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT28F-FR12 VERSIÓN: 8.0 FECHA: 21-03-2024 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:	20-5-2026	HORA:	3:58PM		Remisión No.	RMV01158	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901012-506	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepto: A ; Rechazo : R					Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de Biológicos	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Empaque primario y secundario	Acepta	Rechaza
TUBO DE SUCRON ESTERIL 6 MM X 3.1 - 3.5 MTS CON DOBLE CONECTOR	TUBO DE SUCION ESTERIL 6 MM X 3.1 - 3.5 MTS CON DOBLE CONECTOR	SHERLEG	UNIDAD	2020DM-0022706	240SB406-25	30-5-2029	240	C	N/A	C	C	C	N/A
JERINGA DESECHABLE 20 ML 21G 1 1/2 3 PARTES	JERINGA DESECHABLE 20 ML 21G 1 1/2 3 PARTES	BESTSURGY	UNIDAD	2034DM-0029584	SH25060	8/1/2031	1000	C	N/A	C	C	C	N/A
KIT GASTRONOMIA 20 FR PERCUTANEO	KIT GASTRONOMIA 20 FR PERCUTANEO	MAX HEALTH	KIT	2023DM-0027906	E20251102	18-11-2028	5	C	N/A	C	C	C	N/A
CIRU DREM O HEMOVAC 3/16	CIRU DREM O HEMOVAC 3/16	JIANMED	UNIDAD	2023DM-0027891	SH2510033	19-11-2030	10	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

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

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

otros:_____N/A _____

• Devolución de producto (marque con una x) : Si __ No _X_ NA_X_ Motivos: ____ N/A

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

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

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

CERTIFICADO

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

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

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

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

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

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

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

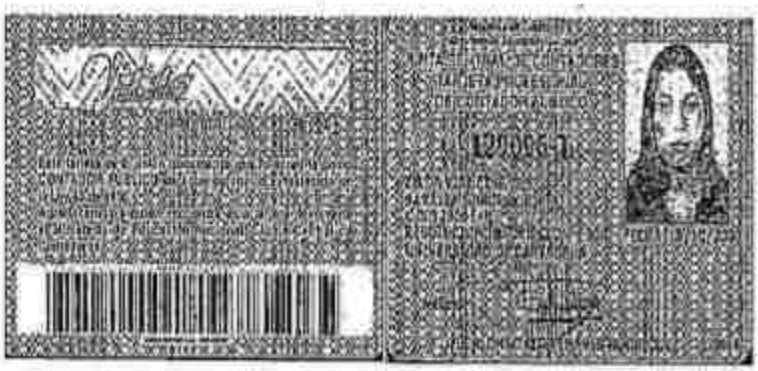
Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

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

ITEM	PERIODO DE COTIZACION	# DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
1	Abril de 2026	9504523659	2026/05/06

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

2677

Fecha Actual : lunes, 25 mayo 2026
Página 1/2

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092704

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:	FE1338	FECHA FACTURA:	13/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7,5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	lunes, 25 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE		PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180204627	TRAMPAS RECOLECTORAS PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR		UNIDAD	50,00	$9.719,00	$485.950,00	0,00	19,00
	20173226-01	FY2510026	13/11/2030 12:00:00 a. m.					
15180201051	SUJETADOR PARA TRAQUEOSTOMIA		UNIDAD	50,00	$39.673,00	$1.983.650,00	0,00	19,00
	20173786-01	25K3514	31/10/2031 12:00:00 a. m.					
15180204159	GASA PRECORTADA ESTERIL		UNIDAD	30.000,00	$491,00	$14.730.000,00	0,00	0,00
	19951239-01	0HB252010	2/12/2030 12:00:00 a. m.					
15180201067	APOSITO ABSORBENTE ANTIADHERENTE 12.7 X 22.9 CM		UNIDAD	360,00	$1.809,00	$651.240,00	0,00	0,00
	20011765	25F067462	31/05/2030 12:00:00 a. m.					
15180201067	APOSITO ABSORBENTE ANTIADHERENTE 12.7 X 22.9 CM		UNIDAD	2.592,00	$1.809,00	$4.688.928,00	0,00	0,00
	20011765	25M010802	30/11/2030 12:00:00 a. m.					
15180204280	CIRCUITO DESE NEONATO C/CABLE CALEFACTOR Y CAMARA		UNIDAD	20,00	$212.660,00	$4.253.200,00	0,00	19,00
	19999167-01	174583	1/07/2028 12:00:00 a. m.					
15180204280	CIRCUITO DESE NEONATO C/CABLE CALEFACTOR Y CAMARA		UNIDAD	10,00	$212.660,00	$2.126.600,00	0,00	19,00
	19999167-01	174618	4/08/2028 12:00:00 a. m.					
15180204450	CUCHILLA RASURADORA QUIRURGICA - CLIPPER		UNIDAD	25,00	$21.978,00	$549.450,00	0,00	19,00
	15180204450	02450-SH	31/12/2030 12:00:00 a. m.					
15180204507	DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS)		UNIDAD	25,00	$171.378,00	$4.284.450,00	0,00	19,00
	20006818	1209231D	9/06/2027 12:00:00 a. m.					
15180204525	ENVOLVEDERA 120 X 120 TELA DESECHABLE		UNIDAD	600,00	$3.038,00	$1.822.800,00	0,00	19,00
	20098890-01	20251017001	1/09/2030 12:00:00 a. m.					
15180204710	ENVOLVEDERA 1.50 X 2.40 MT		UNIDAD	600,00	$13.647,00	$8.188.200,00	0,00	19,00
	20098890-01	20250308001	3/06/2030 12:00:00 a. m.					
15180204258	KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA L		UNIDAD	4,00	$514.692,00	$2.058.768,00	0,00	19,00
	15180204258	10150125	12/03/2030 12:00:00 a. m.					
15180201542	KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA M		UNIDAD	10,00	$511.528,00	$5.115.280,00	0,00	19,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092704

	15180201542	10150124	28/02/2030 11:59:59 p. m.					
15180201541	KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA S		UNIDAD	2,00	$511.528,00	$1.023.056,00	0,00	19,00
	15180201541	10138614	13/05/2029 12:00:00 a. m.					
15180204619	LINER AZUL 1500 CC CON GEL TARRO		TARRO	45,00	$20.159,00	$907.155,00	0,00	19,00
	20163295	670250528	28/04/2030 12:00:00 a. m.					
15180204618	LINER AZUL 3000 CC CON GEL TARRO		TARRO	135,00	$23.731,00	$3.203.685,00	0,00	19,00
	20163295	670250517	28/04/2030 12:00:00 a. m.					
15180201510	MALLA DE PROLENE 15 X 15		UNIDAD	3,00	$281.897,00	$845.691,00	0,00	0,00
	24329	SYE0197X	30/04/2029 12:00:00 a. m.					
15180201510	MALLA DE PROLENE 15 X 15		UNIDAD	18,00	$281.897,00	$5.074.146,00	0,00	0,00
	24329	SYE1720X	30/04/2029 12:00:00 a. m.					
1518020199996	MASCARA FOTOTERAPIA EYEMAX REGULAR		UNIDAD	20,00	$31.806,00	$636.120,00	0,00	19,00
	19999443-01	037154-1	13/10/2030 12:00:00 a. m.					
1518020111060	TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO PX260 CONECTOR CON GUIA		UNIDAD	40,00	$124.146,90	$4.965.876,00	0,00	19,00
	20174988-01	66753775	4/09/2027 12:00:00 a. m.					
15180201922	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR , (ALIMENTACION)		UNIDAD	10,00	$287.581,25	$2.875.812,50	0,00	0,00
	15180201922	2531200564	1/09/2027 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$1.761.876,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MDQX RM: 15366		

SUBTOTAL:	$70.475.058,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.905.757,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.185.864,00
RETE ICA:	$328.563,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$74.904.312,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JESUS NICOLAS AVERBE GUARNIZO		

Nombre Reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSIÓN DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombe

177

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S
901012906-8
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079908894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEL1338
F. Exp: 2026-05-13

Distribución:

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

CUFE: 72512c9e048704f9da2f56d1cea9478029452862f26c37e53accacefa6773f3cf0c3d9b88a9cf62c54ec3e5968effaff

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0001396	CONTENEDOR PARA MUESTRAS TRAMPA DE AGUA DE LUKENS 400 CC REF 793 UNIDAD - UNIDAD Invima:2020DM-0021909 CUM:Sanitario 20186 ATC:N/A	GLOBAL HEALTH	FY2510026	11-13-2030	50,00	19	9.719,00	0,00	485.950,00
0004837	FIJADOR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA,ADULTO,CIRCUN CUELLO 40.5 REF 240 - UNIDAD Invima: 2020DM-0020975 CUM:20173790	GLOBAL HEALTH	25K3514	10-31-2031	50,00	19	39.673,00	0,00	1.983.650,00
0001391	GASA NO TEJIDA PRECORTADA ESTERIL 10X 10 CM REF: 25-444S UNIDAD - UNIDAD Invima:2017DM-0016643 CUM:20131392 ATC:N/A	GLOBAL HEALTH	0HB252010	12-02-2030	30.000,00	0	491,00	0,00	14.730.000,00
0005326	APOSITO TENDERSORB ABSORBENTE NO ADHESIVO CON CELULOSA 7.5X8 (18.75X20CM) REF.9192 A - UNIDAD	CARDINAL HEALTH	25F067463	05-31-2030	360,00	0	1.809,00	0,00	651.240,00
0004818	APOSITO TENDERSORB ABSORBENTE NO ADHESIVO CON CELULOSA 5"X9" (12,5X 22,5CM REF 9190A - UNIDAD Invima:2019DM-0004710-R1 CUM:20011765	CARDINAL HEALTH	25M010862	11-30-2030	2.592,00	0	1.809,00	0,00	4.688.928,00
0004844	CIRCUITO RESPIRATORIO PEDIATRICO DESECHABLE REF: MP02608-MP02655 CON HILO CALENTADOR Y CAMARA - UNIDAD Invima:2019EBC-0003277-R1 CUM:19999167	DRAEGER COLOMBIA S.A	174585	07-01-2028	20,00	19	212.660,00	0,00	4.253.200,00

366

Observaciones: HUSJ 275-2026

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 70.475.059,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 70.475.059,00**
IVA	$ 7.905.756,00
ReteIVA	$ 1.185.863,40
Rte Fte	$ 1.761.876,00
ReteICA	$ 528.563,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 74.904.512,60**

Fecha Aceptación Dian: 13/05/2026 14:46

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

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S
901012906-8
CR 10 # 46-56 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

FEL1338
F. Exp: 2026-05-13

Distribución:

000484	CIRCUITO RESPIRATORIO PEDIATRICO DESECHABLE REF: MP02808-MP02655 CON HILO CALENTADOR Y CAMARA - UNIDAD Invima:2019EBC-0003277-R1 CUM:19999167	DRAEGER COLOMBIA S.A	174518	06-04-2029	10,00	19	212.660,00	0,00	2.126.600,00
000481	CUCHILA DESECHABLE STANDAR RECORTADORA ELECTRICA REFCAH4406D - UNIDAD Invima:N/A	CARDINAL HEALTH	G2450-SH	12-31-2050	25,00	19	21.978,00	0,00	549.450,00
000487	DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS) REF 185-0106 - UNIDAD Invima:2020EBC-0003958-R1 CUM:20006918	MEDTRONIC INC	1209251D	06-09-2027	25,00	19	171.578,00	0,00	4.289.450,00
000179	ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZAR 1.20X1.20M REF.PT21100NE UNIDAD - UNIDAD Invima:2015DM-0013646 CUM:20098890 ATC:N/A	UNION MEDICAL S.A.S	202510170 061	09-01-2030	600,00	19	3.038,00	0,00	1.822.800,00
000179	ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZAR 1.50X2.40M REF. PT21022NE UNIDAD - UNIDAD Invima:2015DM-0013646 CUM:20098890 ATC:N/A	UNION MEDICAL S.A.S	202503030 019	06-03-2030	600,00	19	13.647,00	0,00	8.188.200,00
000488	KIT CPAP PRONG Y MASCARA TALLA L REF KITCPAP2-L - UNIDAD Invima:2020EBC-0021716	DRAEGER COLOMBIA S.A	10150125	03-12-2030	4,00	19	514.692,00	0,00	2.058.768,00
000488	KIT CPAP PRONG Y MASCARA TALLA M KITCPAP2-M - UNIDAD Invima:2020EBC-0021716	DRAEGER COLOMBIA S.A	1050124	02-20-2030	10,00	19	511.526,00	0,00	5.115.260,00
000170	KIT CPAP REF KITCPAP2-SPRONG Y MASCARA T-S - UNIDAD Invima:2020EBC-0021716 CUM:20179898 ATC:N/A	DRAEGER COLOMBIA S.A	10139814	03-13-2029	2,00	19	511.528,00	0,00	1.023.056,00
000180	LINER FLEXIBLE X1500CC REF.OR1920PG CL1500 UNIDAD - UNIDAD Invima:2019DM-0019842 CUM:20183295 ATC:N/A	MEDLINE INDUSTRIES, INC	670250528	04-28-2030	45,00	19	20.159,00	0,00	907.155,00
000482	LINER FLEXIBLE X3000CC REF.OR1930PG UNIDAD - UNIDAD Invima:2019DM-0019842	MEDLINE INDUSTRIES, INC	670230617	04-28-2030	135,00	19	23.731,00	0,00	3.203.685,00
000146	MALLA REF:PPM1515X3 DE POLIPROPILENO PARIETENE MACROPOROSA 15X 15 CM PPM1515X3 - UNIDAD Invima:2017DM-0000351-R1 CUM:19973799 ATC:N/A	MEDTRONIC	SYE0197X	04-30-2029	3,00	0	281.897,00	0,00	845.691,00
000146	MALLA REF:PPM1515X3 DE POLIPROPILENO PARIETENE MACROPOROSA 15X 15 CM PPM1515X3 - UNIDAD Invima:2017DM-0000351-R1 CUM:19973799 ATC:N/A	MEDTRONIC	SYE1720X	04-30-2029	18,00	0	281.897,00	0,00	5.074.146,00

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 70.475.059,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 70.475.059,00**
IVA	$ 7.905.756,00
ReteIVA	$ 1.185.863,40
Rte Fte	$ 1.761.876,00
ReteICA	$ 528.563,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 74.904.512,60**

Fecha Aceptación Dian: 13/05/2026 14:46

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S
901012906-8
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764078906894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEL1338
F. Exp: 2026-05-13

Distribución:

0004838	MÁSCARA FOTOTERAPIA EYEMAX AZUL REGULAR REF MP03772 - UNIDAD Invima:2019EBC-0002756-R1	DRAEGER COLOMBIA S.A	057154-1	10-13-2030	20,00	19	31.806,00	0,00	636.120,00
0004885	SONDA DE GASTROSTOMIA 20FR REF 8884720205E - UNIDAD Invima:2018 DM0018086	CARDINAL HEALTH	252120056 4	09-01-2027	10,00	0	287.581,00	0,00	2.875.810,00
0001716	TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO CONECTOR CON GUIA REFPX260 UNIDAD - UNIDAD Invima:2020DM-0021080 CUM:21050 ATC:N/A	EDWARDS LIFESCIENCE S LLC	66758775	07-04-2027	40,00	19	124.147,00	0,00	4.965.880,00
					34.619,00				

Observaciones: HUSJ 275-2025

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 70.475.059,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 70.475.059,00**
IVA	$ 7.905.756,00
ReteIVA	$ 1.185.863,40
Rte Fte	$ 1.761.876,00
ReteICA	$ 528.563,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 74.904.512,60**

Fecha Aceptaciòn Dian: 13/05/2026 14:46

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADQSF-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 (Factura) No:
FECHA:	12/5/2026	HORA:	7:11AM		Remisión No.	RMV01119	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901012 906	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __X			Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepto: A ; Rechazo : R					Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico 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 Frio/Fichas	Integridad de etiqueta y rotulos	Integridad Empaque primario y presentación	Acepta	Rechaza
APOSITO ABSORBENTE ANTIHADERENTE 12.7 X 22.9 CM	APOSITO ABSORBENTE ANTIHADERENTE 12.7 X 22.9 CM	CARDINAL HEALTH	UNIDAD	2019DM-0004710-R1	75F007462	31-5-2030	360	C	N/A	C	C	C	N/A
CIRCUITO DESECHABLE NEONATO C/CABLE CALEFACTOR Y CAMARA	CIRCUITO DESECHABLE NEONATO C/CABLE CALEFACTOR Y CAMARA	DRAEGER COLOMBIA	UNIDAD	2019EBC-0003277-R1	1345-85	1/7/2028	70	C	N/A	C	C	C	N/A
APOSITO ABSORBENTE ANTIHADERENTE 12.7 X 22.9 CM	APOSITO ABSORBENTE ANTIHADERENTE 12.7 X 22.9 CM	CARDINAL HEALTH	UNIDAD	2019DM-0004710-R1	25M010862	30-11-2030	2592	C	N/A	C	C	C	N/A
CIRCUITO DESECHABLE C/CABLE CALEFACTOR Y CAMARA	CIRCUITO DESECHABLE C/CABLE CALEFACTOR Y CAMARA	DRAEGER COLOMBIA	UNIDAD	2019EBC-0003277-R1	13461-8	4/8/2028	10	C	N/A	C	C	C	N/A
TRAMPAS RECOLECTORAS PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR	TRAMPAS RECOLECTORAS PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR	GLOBAL HEALTH	UNIDAD	2020DM-0021009	FY2510036	13-11-2030	50	C	N/A	C	C	C	N/A
CUCHILLA RASURADORA QUIRURGICA - CLIPPER	CUCHILLA RASURADORA QUIRURGICA - CLIPPER	CARDINAL HEALTH	UNIDAD	NO REQUIERE	G2450-SH	31-12-2060	25	C	N/A	C	C	C	N/A
DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS)	DISPOSITIVO DE INDICE BIESPECTRAL (BIS)	MEDTRONIC INC	UNIDAD	2020EBC-0003958-R1	12382510	9/6/2027	25	C	N/A	C	C	C	N/A
ENVOLVEDERA 120 X 120 TELA DESECHABLE	ENVOLVEDERA 120 X 120 TELA DESECHABLE	UNION MEDICAL	UNIDAD	2015DM-0013846	2025101700-61	1/9/2029	600	C	N/A	C	C	C	N/A
ENVOLVEDERA 150 X 140 TELA DESECHABLE	ENVOLVEDERA 150 X 140 TELA DESECHABLE	UNION MEDICAL	UNIDAD	2015DM-0013846	2025030300-18	3/6/2030	600	C	N/A	C	C	C	N/A
SUJETADOR PARA YRAQUEOSTOMIA	SUJETADOR PARA YRAQUEOSTOMIA	GLOBAL HEALTH	UNIDAD	2020DM-0020975	25K3514	31-10-2031	50	C	N/A	C	C	C	N/A
GASA PRECORTADA ESTERIL	GASA PRECORTADA ESTERIL	GLOBAL HEALTH	UNIDAD	2017DM-0018643	DH8352010	7/12/2030	30000	C	N/A	C	C	C	N/A
KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA L	KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA L	DRAEGER COLOMBIA	UNIDAD	2020EBC-0021716	10150172	12/1/2030	4	C	N/A	C	C	C	N/A
KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA M	KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA M	DRAEGER COLOMBIA	UNIDAD	2020EBC-0021716	10501-24	20-2-2030	10	C	N/A	C	C	C	N/A
KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA S	KIT CPAP NEONATAL PRONG Y MASCARA S	DRAEGER COLOMBIA	UNIDAD	2020EBC-0021716	101386-14	13-5-2029	2	C	N/A	C	C	C	N/A
LINER AZUL 1500 CC CON GEL TARRO	LINER AZUL 1500 CC CON GEL TARRO	MEDLINE INDUSTRIE	TARRO	2019DM-0019842	6703505-28	28-4-2030	45	C	N/A	C	C	C	N/A
LINER AZUL 3000 CC CON GEL TARRO	LINER AZUL 3000 CC CON GEL TARRO	MEDLINE INDUSTRIE	TARRO	2019DM-0019842	6703505-17	28-4-2030	135	C	N/A	C	C	C	N/A
MALLA DE PROLENE 15 X 15	MALLA DE PROLENE 15 X 15	MEDTRONIC INC	UNIDAD	2017DM-0008381-R1	SYE0000381-R1	30-4-2029	3	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

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: AOT29F-FR13 VERSION: 0.0 FECHA: 21-05-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.		Préstamo de Inercia Dinámica.net No:
FECHA:	12/5/2026	HORA:	7:11AM		Remisión No.	RMV01119	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901012 906	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepto: A ; 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/Cajas	Integridad de Empaque y rotulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
MALLA DE PROLENE 15 X 15	MALLA DE PROLENE 15 X 15	MEDTRONIC INC	UNIDAD	2017DM-0000381-R1	SYC1720X	30-6-2029	18	C	N/A	C	C	C	N/A
MASCARA FOTOTERAPIA EYEMAX REGULAR	MASCARA FOTOTERAPIA EYEMAX REGULAR	DRAEGER COLOMBIA	UNIDAD	2019EBC-0002756-R3	057154-1	13-10-2030	20	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR (ALIMENTACION)	SONDA DE GASTRONOMIA 20 FR (ALIMENTACION)	EDWARDS LIFESCIEN	UNIDAD	2020M-0021080	667587-75	4/7/2027	40	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_ Motivo: 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

161

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

2712 100

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

FEL1395
F. Exp: 2026-05-25

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:** 2026-08-23

CUFE: b9146f473d6d7dccc8bd8b131a229a6dbd41e772d2a32f0938920cfb0a69b9bb1e7238d6fca45a30e1b37b05bcee8b5

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0004831	LÁPIZ PARA ELECTROBISTURÍ REF C614600 - UNIDAD Invima: 2019DM-0020738 CUM:2017817	GOLDEN CARE	XR20240127	01-20-2027	15,00	19	11.449,00	0,00	171.735,00
0004831	LÁPIZ PARA ELECTROBISTURÍ REF C614600 - UNIDAD Invima: 2019DM-0020738 CUM:2017817	GOLDEN CARE	XR20250649	06-27-2028	225,00	19	11.449,00	0,00	2.576.025,00
0000021	APOSITO ESTERIL DE ASEGURAMIENTO TRANSPARENTE 8.5X7CM REF.1683 - UNIDAD Invima:2025DM-0013141-R1 CUM:20093588 ATC:N/A	3M	3478TK	11-03-2028	1.600,00	0	1.923,00	0,00	3.076.800,00
0000019	ELECTRODO PARA MONITOREO ADULTO REF.2228 CON RESPALDO DE ESPUMA - UNIDAD Invima:2016DM-0015322 CUM:20117246 ATC:N/A	3M	202801ME	01-26-2028	400,00	19	462,00	0,00	184.800,00
0001868	SONDA FOLEY SILICONA 2 VIAS NO 14 BALON 5-10CC UNIDAD - UNIDAD Invima:2016DM-0000290 CUM:20093003 ATC:N/A	QUIRURGICOS LTDA	2506632165	06-24-2030	50,00	0	4.274,00	0,00	213.700,00
					2.290,00				

508

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 6.223.060,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 6.223.060,00**
IVA	$ 557.186,00
RetelVA	$ 83.577,90
Rte Fte	$ 155.577,00
RetelCA	$ 46.673,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	$ 6.494.418,10

Fecha Aceptación Dian: 25/05/2026 14:46

	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.	FEL1395		Préstamo de mercancía Dinámica.net No:					
FECHA:	25-5-2026	HORA:	12:00AM		Remisión No.								
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos			Recepcionado1 por:					
NIT (obligatorio):	901012-906	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS			BRAYAN GOMEZ					
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R					Aprobado por: (TRF-QF)			JESSICA LOPEZ					
DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de Frío/Geles	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y	Acepta	Rechaza
CABLE LAPIZ DE ELECTROBISTURI DE 3 PATAS	CABLE LAPIZ DE ELECTROBISTURI DE 3 PATAS	GOLDEN CARE	UNIDAD	2019DM-0020738	XR20240127	1/20/2027	15	C	N/A	C	C	C	N/A
CABLE LAPIZ DE ELECTROBISTURI DE 3 PATAS	CABLE LAPIZ DE ELECTROBISTURI DE 3 PATAS	GOLDEN CARE	UNIDAD	2019DM-0020738	XR20250649	6/27/2028	225	C	N/A	C	C	C	N/A
APOSITO TRANSPARENTE CON REFUERZO PARA CATETER PERIFERICO ADULTO 6 X7 CM	APOSITO TRANSPARENTE CON REFUERZO PARA CATETER PERIFERICO ADULTO 6 X7 CM	3M	UNIDAD	2025DM-0013141-R1	3478TX	11/3/2026	1000	C	N/A	C	C	C	N/A
ELECTRODO DE MONITOTEO ADULTO	ELECTRODO DE MONITOTEO ADULTO	3M	UNIDAD	2016DM-0015322	202801ME	1/26/2028	400	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA FOLEY 14 FR 15 ML 2 VIAS	SONDA FOLEY 14 FR 15 ML 2 VIAS	QUIRURGICOS LTDA	UNIDAD	2016DM-0000390	2506832166	6/24/2030	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

- 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

1697

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

180

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 0 E 9 0 1 9 1 D 9 2 8 7 P 3 C

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

2779

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092720

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:	FEL1401	**FECHA FACTURA:**	26/05/2026 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
15180201096	TUBO ENDOTRAQUEAL DE 3.0 CON BALO N	UNIDAD	10,00	$4.006,00	$40.060,00	0,00	19,00
	20084718-02 2504020556 31/03/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$1.002,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX		

SUBTOTAL:	$40.060,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.611,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.142,00
RETE ICA:	$300,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$45.227,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

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

FEL1401

F. Exp: 2026-05-26

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 86 HOSPITAL SAN JORGE — **Ciudad:** PEREIRA

Teléfono: - -

Forma Pago: Credito

Condición: 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido — **Favor cancelar antes de:** 2026-08-24

CUFE: 5b99d20e166cade8e260dd4f9cf1def4342c372f3ad83fd8372cf0ed4890018b1bd5c7e828a7593cee808f8d4f92dcbf

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0005102	TUBO ENDOTRAQUEAL DE 3.0 CON BALON REF.C826440 - UNIDAD Invima:2016DM-0000271-R1	GOLDEN CARE	250402055 6	03-31-2030	10,00	19	4.006,00	0,00	40.060,00
					10,00				

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 40.060,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 40.060,00**
IVA	$ 7.611,00
ReteIVA	$ 1.141,65
Rte Fte	$ 1.002,00
ReteICA	$ 300,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	$ 45.227,35

Fecha Aceptación Dian: 26/05/2026 10:54

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

RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS BIOMÉDICOS, FARMACÉUTICOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO

Factura No. RMV696 — Préstamo de mercancía Orgánica sin Tax

Subalmacén-Centro de costos:

FECHA: 17-02-26 HORA: 2:35 PM — TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

PROVEEDOR: WORLD MEDICAL — Remisión No.

NIT (obligatorio): 900121266-2 — DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No__x — Entrega producto por externos — Recepcionado por: Brenda Hernandez

Préstamo UPS — 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 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	Temperatura	Especificaciones técnicas	Integridad empaque primario	Aseo	Rotulo
APOSITO DE ESPUMA	APOSITO DE ESPUMA	KENDALL	UND	2020DM-0011110-R1 2540023762		31-07-30	50	C	N/A	C	C	C	C	N/A
TUBO ENDOTRAQUEAL S/B	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0	GOLDEN LAKE	UND	2016DM-0002231-R1 2530024286		30-04-30	5	C	N/A	C	C	C	C	N/A
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 c/b	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 c/b	GOLDEN LAKE	UND	2016DM-0002231-R1 2504020356		3-03-30	10	C	N/A	C	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 , returns, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, esencia 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_____ •Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logistico) SI___ NO___ NA_X_ Cuánto: _____
- Autorización y aceptación de producto próximo a vencer SI___ NO___ NA X__ •Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor S___ No_X__ NA__
- 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 * * *

8738

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092725

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:	FEL1359	**FECHA FACTURA:**	19/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	7.5000
PLAZO:	0	**FECHA CONFIRMACION:**	miércoles, 27 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1518020111160	APOSITO TRANSPARENTE CON REFUERZO PARA CATÉTER PERIFÉRICO ADULTO 6 x 7 CM	UNIDAD	2.300,00	$1.923,00	$4.422.900,00	0,00	0,00
	1518020111160 347EIK 3/11/2028 12:00:00 a. m.						
1518020169?7	CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO - GRANDE VERDE	UNIDAD	20,00	$45.990,00	$919.800,00	0,00	19,00
	20029759 73H2560774 23/09/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 133.568,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX		

SUBTOTAL:	$ 5.342.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 174.762,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 26.214,00
RETE ICA:	$ 40.070,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.317.610,00

JAIRO JHONS MEDINA GARCES		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

2738 196

WORLD MEDICAL SOLUTIONS

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S.
901012906-8
CR 10 46 56 BRR MARAYA
PEREIRA
Tel - 3168651233
RESPONSABLE DE IVA Actividad Económica 4645
Regimen Comun
Somos grandes contribuyentes No somos autoretenedores

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEL1359

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	Nit o C.C	[illegible]	Fecha Documento	[illegible]/2026
Dirección:	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	Tel:	[illegible]	Fecha Vencimiento	17/06/2026
Ciudad:	PEREIRA	Forma Pago:	Credito		
Sucursal:	PRINCIPAL	Plazo:	30		

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Uni.	Total
APOSITO ESTERIL DE ASEGURAMIENTO TRANSPARENTE [illegible] REF 1003 -SMV260504-0013141-R1 CUM 700035588-INC 215	UNIDAD	[illegible]	03/11/2028	[illegible]	5%	1.923	4.422.900
LIGA CEP TITANIO MEDIUM LARGO [illegible] REF [illegible] -SMV260504-0107715-R1	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	45.996	919.800

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR:
Brandon Hernandez
4:00 P.M - 26-05-26

Vlr letras CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones
HUSJ 275-2026

Valor Bruto:	5.342.700,00
Descuento:	0,00
Subtotal	4.422.900,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	919.800,00
ReteFte:	133.568,00
Reteica:	40.070,00
Iva:	174.752,00
Total	5.317.610,00

Numero [illegible]

Forma de pago

Plazo	Doc #	Valor Cuota PP	Total a Pagar

VALENCIA VALENCIA DAVID	VARGAS GARCIA LUZ ADRIANA		FACTURACION ELECTRONICA [illegible] Desde 26/09/2024 Hasta [illegible] Numeracion autorizada
Alistado por	Facturado por	Recibi Conforme C.C	Esta Factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio Art. 774 del Codigo de Cio.

CUFE: 92307a3124480e823e1385c98fb9c253[illegible]ac5a9087382215560446002e3[illegible]5/NTse7/Mo=1409783169[illegible]

[illegible] 26/05/26 10:02:55

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT22F-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.	FEL1359	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	19-5-2026	HORA:	12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por solicitud		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: SI ; Acepto: A ; Rechaza : R					Aprobado por: (TRF-CF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Otros	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
APOSITO TRANSPARENTE CON REFUERZO PARA CATETER PERIFERICO ADULTO 6X7 CM	APOSITO TRANSPARENTE CON REFUERZO PARA CATETER PERIFERICO ADULTO 6X7 CM	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2020DM-0003565-R1	3478TK	3/11/2028	2500	C	N/A	C	C	C	N/A
CLIP DE TITALO TAMAÑO MEDICANO - GRANDE VERDE	CLIP DE TITALO TAMAÑO MEDICANO - GRANDE VERDE	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2021DM-0007746-R1	73H2500774	23-8-2030	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
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

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

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

otros: _____N/A _____

• Devolución de producto (marque con una x) : Si__ No__X_ NA X_ Motivos: _____N/A_____

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

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

197

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	9504523669	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_globaledvisers
Sabalza & Puello Global Advisers
Barrio Manga Cra 17 N24-178 Piso 2 Of 207
Cartagena - Colombia

190

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

200

2739

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

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092726

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:	FEL1400	FECHA FACTURA:	25/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7.5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	miércoles, 27 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE		PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180204712	CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16G/18G 7.5 FR 2.5 MM		UNIDAD	55,00	$ 312.302,00	$ 17.176.610,00	0,00	0,00
	19903135-01	180226BC	18/02/2031 12:00:00 a. m.					
15180204713	CLORHEXIDINA AL 4% SIN ALCOHOL FRASCO 30ML		FRASCO	720,00	$ 5.011,00	$ 3.607.920,00	0,00	0,00
	19945396-07	1194/0825	31/08/2027 12:00:00 a. m.					

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

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 519.613,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP) 659 MDQX		

SUBTOTAL:	$ 20.784.530,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 155.884,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.109.033,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

2739 201

WORLD MEDICAL SOLUTIONS

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.
FEL1400

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	**Nit ó C.C**	800231235	*Fecha Documento* 25/05/2026
Dirección:	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	**Tel:**	- -	*Fecha Vencimiento* 23/08/2026
Ciudad:	PEREIRA	**Forma Pago:**	Credito	
Sucursal:	PRINCIPAL	**Plazo:**	90	

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Uni.	Total
CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16G/16G UNIDAD 7.5FR 2.5MM REF 6302.242 -INV 20200M-0003578-R1 CUM 19993135 ATC F01A	UNIDAD	160229BC	16/02/2031	55	0 %	312.302	17.176.610
GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% JABON LIQUIDO -INV 20150M-0003484-R1 CUM 19945396 ATC A01AB03	FCOX60UL	119410825	31/08/2027	720	0 %	5.011	3.607.920

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
Brandon Hernandez
4:00P.M - 26-05-26

Vlr letras VEINTE MILLONES CIENTO NUEVE MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones
HUSJ 275-2026

Mercancia Gravada: 0,00
Mercancia Excluida: 20.784.530,00

Valor Bruto:	20.784.530,00
Descuento:	0,00
Excluido:	20.784.530,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	0,00
ReteFte:	519.613,00
Reteica:	155.884,00
Iva:	0,00
Total:	20.109.033,00

Número de Factura: *FEL1400*

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 20/09/2025 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 Ccio.*

CUFE: ced9b7d2f3687668772c84172d20b357be14e7eb0b7518dca4ddd8236096712b9d41033e319293808ec27d6c5f35e089

Software MentisWeb *Fecha Impresión* 25/05/26 15:08:08

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT20F-FR12 VERSIÓN: 5.0 FECHA: 21-06-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FEL1400	Préstamo de mercancía Electrónica.net No:
FECHA:	25-5-2026	HORA:	12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por cobrarse		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901013-808	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convencionas: 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 frío/clima	Integridad de Etiqueta y rotulos	Integridad Embalaje primario y	Acepta	Rechaza
CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16 G/18 G 7.5 FR 2.5 MM	CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16 G/18 G 7.5 FR 2.5 MM	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2020DM-0002578-R1	18072SBC	18-3-2031	55	C	N/A	C	C	C	N/A
CLORHEXIDINA AL 4% SIN ALCOHOL FRASCO 30 ML	CLORHEXIDINA AL 4% SIN ALCOHOL FRASCO 30 ML	WORLD MEDICAL	FRASCO	2015M-0008464-R1	1194108-25	31-8-2027	720	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 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

205

2757

Fecha Actual : miércoles, 27 mayo 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092729

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:	FEL1322	FECHA FACTURA:	12/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7.5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	miércoles, 27 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE		PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802011058	MASCARA DE ANESTESIA # 2 CON CORCHETE BEBE		UNIDAD	10,00	$ 13.271,00	$ 132.710,00	0,00	19,00
	20147630	2310161A	14/10/2028 12:00:00 a. m.					
151802041127	ESPARADRAPO HOSPITALARIO		UNIDAD	100,00	$ 18.037,00	$ 1.803.700,00	0,00	0,00
	20029834	53439209	20/08/2028 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 48.410,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 15305		

SUBTOTAL:	$ 1.936.410,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 25.215,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.782,00
RETE ICA:	$ 14.523,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.894.910,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S
901012906-8
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3168651233
Responsables de IVA - Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764079908894 Desde 2024-09-20
Hasta 2026-09-20 FEL Habilita Del No. 1 al 5000
Prefijo: FEL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEL1322

F. Exp: 2026-05-12

Distribución:

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

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

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

Teléfono: - -

Forma Pago: Credito

Condición: 90 - Medio de Pago: Instrumento no definido — **Favor cancelar antes de:** 2026-06-10

CUFE: d67124f01fed1827e9782677ca54df1dd88a23b8efdc85b5750b72fd6da3c599986391e348f8580809e6e75e50fb2c4a

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0000263	ESPARADRAPO TELA TIPO HOSPITALARIO SURTIDO 12""X10 YD REF71122-00 COLOR BLANCO - ROLLO Invima:2021DM-0006944-R1 CUM:20029634 ATC:N/A	BSN MEDICAL LTD	53439209	09-20-2026	100,00	0	18.037,00	0,00	1.803.700,00
0001463	MASCARILLAS FACIALES DESECHABLES PARA ANESTESIA /CORCHETE # 2 REF MP01512 UNIDAD - UNIDAD Invima:2019EBC-0019909 CUM:20017863 ATC:N/A	MEDTRONIC	2310161A	10-14-2026	10,00	19	13.271,00	0,00	132.710,00
					110,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
13/5/26

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 1.936.410,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 1.936.410,00**
IVA	$ 25.215,00
RetelVA	$ 3.782,25
Rte Fte	$ 48.410,00
RetelCA	$ 14.523,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 1.894.909,75**

Fecha Aceptación Dian: 12/05/2026 7:51

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT20F-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.		Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	7/05/2026	HORA:	2:08		Remisión No.	RMV01105	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por anticipos		Recepcionado por:
NIT (obligatorio):	901012936	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __X			Préstamo IPS		MIGUEL OSPINA
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	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frio/clima	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Empaque primario y	Acepta	Hallazgo
ESPARADRAPO TELA TIPO HOSPITALARIO	ESPARADRAPO TELA TIPO HOSPITALARIO	BSN MEDICAL	ROLLO	2021DM-0006944R1	54339288	20/08/2028	100	C	N/A	C	C	C	N/A
MASCARA ANESTESIA C/CORCHETE #2	MASCARA ANESTESIA C/CORCHETE #2	MEDTRONIC	UND	2019EEC-0019909	2310161A	14/10/2028	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_____
• Autoretención 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

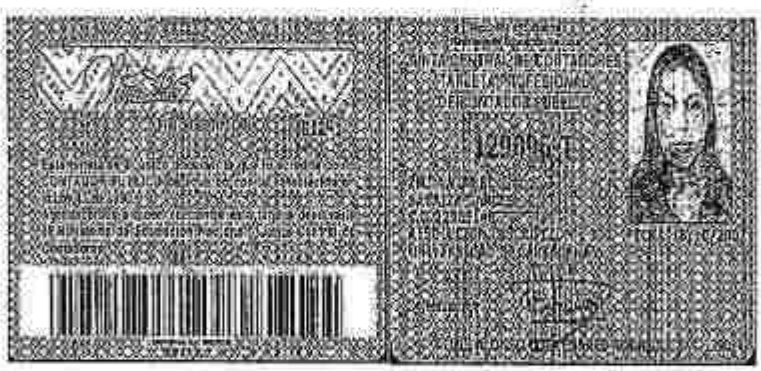
Sabalza & Puello
Global Advisers

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 * * *

2725

Fecha Actual : miércoles, 27 mayo 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092731

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:	FEL1327a	FECHA FACTURA:	12/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7,5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	miércoles, 27 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180201227	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5	UNIDAD	60,00	$ 3.441,00	$ 206.460,00	0,00	0,00
	20165800 30230430 30/06/2030 12:00:00 a. m.						
15180203060	MONOFILAMENTO PDS II 3.0 AGUJA REDONDA 1/2 22 MM	SOBRE	36,00	$ 39.777,00	$ 1.431.972,00	0,00	0,00
	19990832 7253703 13/10/2030 12:00:00 a. m.						
15180203088	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 2.0 AGUJA REDO 1/2 CIRC 24 MM	SOBRE	72,00	$ 13.210,00	$ 951.120,00	0,00	0,00
	55169 9245848 21/11/2029 12:00:00 a. m.						
15180203092	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 3.0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 25MM	SOBRE	36,00	$ 14.989,00	$ 539.604,00	0,00	0,00
	55169 9251099.26 26/02/2030 12:00:00 a. m.						
15180203055	MONOFIL POLIPROP 4.0 AGUAJ CORT 3/8 CIRC 19 MM NO ABSOR.	SOBRE	36,00	$ 16.771,00	$ 603.756,00	0,00	0,00
	302253 9215432 9/12/2026 12:00:00 a. m.						
15180203048	NYLON MONOFILAMENTO 3.0 AGUJA RECTA CORTANTE 60MM	SOBRE	144,00	$ 11.974,00	$ 1.724.256,00	0,00	0,00
	202139 4245808- 20/11/2029 12:00:00 a. m.						
15180203062	MONOFIL POLIPROP 3-0 DOBLE AGUJA REDO 1/2 CIRC 26 MM NO ABSO	SOBRE	36,00	$ 27.049,00	$ 973.764,00	0,00	0,00
	302253 6255066 16/09/2030 12:00:00 a. m.						
15180203284	SEDA 0 SIN AGUJA 12 X 75 CM	SOBRE	72,00	$ 11.376,00	$ 819.072,00	0,00	0,00
	15180203284 3355758 21/10/2030 12:00:00 a. m.						
15180203135	SEDA 2-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 26 MM NO ABSO	SOBRE	216,00	$ 10.253,00	$ 2.214.648,00	0,00	0,00
	19960499 3255906 20/10/2030 12:00:00 a. m.						
15180203133	SEDA CALIBRE NO. 2 10 X 75 CM SOBRE	SOBRE	48,00	$ 11.121,00	$ 533.808,00	0,00	0,00
	19915795 3234456 30/08/2028 12:00:00 a. m.						
15180203075	SEDA 3-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 24 MM NO ABSO	SOBRE	48,00	$ 10.253,00	$ 492.144,00	0,00	0,00
	19960499 3243758 3/08/2029 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DIEZ MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092731

DETALLE:	RETE FUENTE:	$262.265,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX RM 15371		

SUBTOTAL:	$10.490.604,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$78.680,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.149.659,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

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

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S
901012906-8
CR 10 # 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

FEL1327

F. Exp: 2026-05-12

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: 2026-08-10

CUFE: 2d973f4a7120d2e0c53c7099a339fidf24bb632c4cf1ed8957d441157d8b50f3e9e1908c92f211312e41fc8b823f9f8

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0004853	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5YDS ROLLO - UNIDAD Invima:2023DM-0028337	GRUPO VITAL S.A.S.	20250430	08-30-2030	60,00	0	3.441,00	0,00	206.460,00
0005330	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA-PDX 3-0 SR26*70CM REF. RF2673 - UNIDAD	ATRAMAT	7255703	10-15-2030	36,00	0	39.777,00	0,00	1.431.972,00
0005336	SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO PGA 2-0 R26*75CM - UNIDAD	ATRAMAT	9245848	01-21-2029	72,00	0	13.210,00	0,00	951.120,00
0005337	SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO PGA 3-0 R26*75CM - UNIDAD	ATRAMAT	9251039	02-26-2030	36,00	0	14.989,00	0,00	539.604,00
0005424	SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO PGA 4-0 PE19*75CM REF. PE1994-75 (MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB 4.0 AGUJA CORTANTE 3/8) - UNIDAD Invima:2021DM-0006930-R1	ATRAMAT	9215432	12-03-2026	36,00	0	18.771,00	0,00	803.756,00
0005422	SUTURA DE NYLON NEGRO 3-0 U60*75CM REF. U6043-N (NYLON MONOFILAMENTO 3.0 AGUJA) - UNIDAD Invima:INVIMA 2022DM-0025254	ATRAMAT	4246808	11-20-2029	144,00	0	11.974,00	0,00	1.724.256,00
0005444	SUTURA DE POLIPROPILENO 3-0 S25*90CM (MONOFIL POLIPROP 3-0 DOBLE AGUJA REDO 1/2 CIRC 26 MM NO ABSO) - UNIDAD Invima:2018DM-001695	ATRAMAT	6255066	09-16-2030	36,00	0	27.049,00	0,00	973.764,00
0005338	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 0 SIN AGUJA 10*75CMS - UNIDAD	ATRAMAT	3255798	10-21-2030	72,00	0	11.376,00	0,00	819.072,00
0005339	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 CE26*75CM - UNIDAD	ATRAMAT	3255996	10-29-2030	216,00	0	10.253,00	0,00	2.214.648,00
0005443	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 SIN AGUJA 10*75CM (SEDA CALIBRE NO. 2 10 X 75 CM SOBRE) - UNIDAD Invima: 2021DM-0006925-R1	ATRAMAT	3234456	08-30-2028	48,00	0	11.121,00	0,00	533.808,00

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 10.490.604,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 10.490.604,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 262.265,00
ReteICA	$ 78.680,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	$ 10.149.659,00

Fecha Aceptación Dian: 12/05/2026 7:52

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

FEL1342
F. Exp: 2026-05-14

Distribución:

Razon Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSRITAL 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: 0604c7cc74a59727295ccb994fd421c45fe47444e2fod1c259508fa8e1defaec4c09e914705818989d20c832449fb16e

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0001116	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B NO 3.0 - UNIDAD Invima:2014DM-0012171 CUM:20084718 ATC:N/A	LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S	241083310 3	10-24-2029	20,00	19	3.121,00	0,00	62.420,00
					20,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 62.420,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 62.420,00**
IVA	$ 11.860,00
ReteIVA	$ 1.779,00
Rte Fte	$ 1.561,00
ReteICA	$ 468,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 70.472,00**

Fecha Aceptación Dian: 14/05/2026 16:29

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

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

FEL1327

F. Exp: 2026-05-12

Distribución:

000544 2	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 3-0 CE24*75CM (SEDA 3-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 24 MM NO ABSO) - UNIDAD Invima:2021DM-0006925-R1	ATRAMAT	3243758	08-03-2026	48,00	0	10.253,00	0,00	492.144,00
					804,00				

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 10.490.604,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 10.490.604,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 262.265,00
ReteICA	$ 78.680,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 10.149.659,00**

Fecha Aceptación Dian: 12/05/2026 7:52

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S
901012906-8
CR 10 # 46-58 BRR MARAYA - PEREIRA
3166851233
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

FEL1341
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 **CC:** 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:** 2026-08-12

CUFE: 81cafba6ccab81172c1b53319a9b0623fc71459069cd2e74bf57ae9386fb858dc7420fc2e6a3d378e16b8d1e5edad0e4

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0000027	APOSITO ESTERIL 6.5CMX11.5CM DE ASEGURAMIENTO TRANSPARENTE REF.1665 - UNIDAD Invima:2025DM-0013141-R1 CUM:20093588 ATC:N/A	3M	3466NF	07-17-2026	100,00	0	20.662,00	0,00	2.066.200,00
0000021	APOSITO ESTERIL DE ASEGURAMIENTO TRANSPARENTE 6.5X7CM REF.1683 - UNIDAD Invima:2025DM-0013141-R1 CUM:20093588 ATC:N/A	3M	3478TK	11-01-2026	900,00	0	1.923,00	0,00	1.730.700,00
0000298	APOSITO HIDROCOLOIDE APOSITO CON FORMULA GEL CONTROLADA 10 CM X 10 CM REF187660 - UNIDAD Invima:2023DM-0001219-R2 CUM:19924806 ATC:N/A	CONVATEC	5G04922	07-01-2030	5,00	0	50.810,00	0,00	254.050,00
0001220	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15X15CM REF.187661 UNIDAD - UNIDAD Invima:2023DM-0001219-R2 CUM:19924806 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	5D00752	04-01-2030	10,00	0	86.684,00	0,00	866.840,00

1.015,00

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 4.937.790,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 4.937.790,00**
IVA	$ 0,00
ReteIVA	$ 0,00
Rte Fte	$ 123.445,00
ReteICA	$ 37.033,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 4.777.312,00**

Fecha Aceptación Dian: 14/05/2026 16:29

ORIGINAL Software RIBISOFT 900.847.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB - www.ribi.com.co

	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 biosimilca.net No:
FECHA:	12/3/2026	HORA:	1:47PM		Remisión No.	RMV01117	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por anticipado		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	90101290-6	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 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/Calor	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
MONOFILAMENTO POS II 3.0 AGUJA REDONDA 1/2 22 MM	MONOFILAMENTO POS II 3.0 AGUJA REDONDA 1/2 22 MM	ATRAMAT	SOBRE	2018DM-0018554	72557-03	15-10-2030	36	C	N/A	C	C	C	N/A
NYLON MONOFILAMENTO 3.0 AGUJA RECTA CORTANTE 60 MM	NYLON MONOFILAMENTO 3.0 AGUJA RECTA CORTANTE 60 MM	ATRAMAT	SOBRE	2022DM-0025254	241560-8	20-11-2029	144	C	N/A	C	C	C	N/A
SEDA 0 SIN AGUJA 12 X 75 CM	SEDA 0 SIN AGUJA 12 X 75 CM	ATRAMAT	SOBRE	20210M-0006925-R1	32557-08	21-10-2030	72	C	N/A	C	C	C	N/A
SEDA 2-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 26 MM NO ABSORB.	SEDA 2-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 26 MM NO ABSORB.	ATRAMAT	SOBRE	20210M-0006925-R1	325598-6	29-10-2030	216	C	N/A	C	C	C	N/A
SEDA 3-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 24 MM NO ABSORB.	SEDA 3-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 24 MM NO ABSORB.	ATRAMAT	SOBRE	20210M-0006925-R1	32437-58	3/8/2029	48	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE ALGODON LAMIDO 5 X 5	VENDA DE ALGODON LAMIDO 5 X 5	GRUPO VITAL	UNIDAD	2023DM-0026537	202504-30	30-6-2030	60	C	N/A	C	C	C	N/A
MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 2-0 AGUJA REDON 1/2 CIRC 24 MM	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 2-0 AGUJA REDON 1/2 CIRC 24 MM	ATRAMAT	SOBRE	20210M-0006930-R1	924584-8	23-11-2029	72	C	N/A	C	C	C	N/A
MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 3-0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 25 MM	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 3-0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 25 MM	ATRAMAT	SOBRE	20210M-0006930-R1	925109-8	26-2-2030	36	C	N/A	C	C	C	N/A
MONOFILAMENTO POLIPROP 4-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 19 MM NO ABSORB.	MONOFILAMENTO POLIPROF 4-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 19 MM NO ABSORB.	ATRAMAT	SOBRE	20210M-0006930-R1	92154-32	9/12/2026	36	C	N/A	C	C	C	N/A
MONOFIL POLIPROP 3-0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRC 26 MM NO ABSORB.	MONOFIL POLIPROP 3-0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRC 26 MM NO ABSORB.	ATRAMAT	SOBRE	2018DM-0018554	625509-6	15-9-2030	36	C	N/A	C	C	C	N/A
SEDA CALIBRE NO 2 10 X 75 CM SOBRE	SEDA CALIBRE NO 2 10 X 75 CM SOBRE	ATRAMAT	SOBRE	20210M-0006925-R1	33544 55	30-8-2028	48	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

CERTIFICADO

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

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

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes.

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

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

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

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

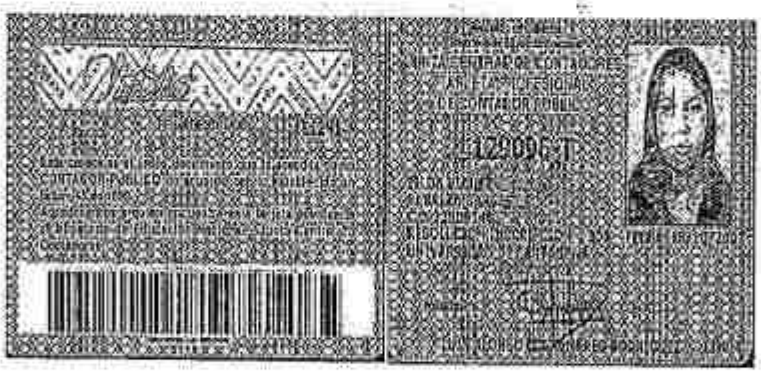
Sabalza & Puello
Global Advisers

WWW.SPCOLOMBIA.COM

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

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

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



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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

2859

Fecha Actual : viernes, 29 mayo 2026
Página 1/1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
NIT: 800231235
COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092783

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:	FEL1292	FECHA FACTURA:	22/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7,5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	viernes, 29 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180204139	TAPABOCAS DESECHABLE CON RESORTE	UNIDAD	14.700,00	$ 198,00	$ 2.910.600,00	0,00	19,00
	20190021 103025	31/10/2028 12:00:00 a. m.					
15180201725	MASCARA VENTILACION MECANICA DESECHABLE TALLA M	UNIDAD	15,00	$ 268.126,00	$ 4.021.890,00	0,00	19,00
	120063334 20250324017	20/07/2030 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 173.312,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX		

SUBTOTAL:	$ 6.932.490,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.317.173,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 197.576,00
RETE ICA:	$ 51.994,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.826.781,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORO	ORDENO	APROBO

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
3188851233
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

FEL1292

F. Exp: 2026-05-06

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:** 2026-08-04

CUFE: 9f5d4a05a4370b8889db737499a303a0f091476c619360991bdae13182afbbf6088197ad2897838add5d71802fa7a48

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0005340	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA M - UNIDAD	LM INSTRUMENTS S.A.	20250524017	07-20-2030	15,00	19	268.126,00	0,00	4.021.890,00
0001083	TAPABOCAS/MASCARILLA FACIAL CON SUJETADOR ELASTICO PARA OREJA AZUL - UNIDAD Invima:2017DM-0016650 CUM:20130159 ATC:N/A	DISPROMED MK SAS	102025	10-31-2028	14.700,00	19	198,00	0,00	2.910.600,00
					14.715,00				

Observaciones: HUSJ 275-2026	
RECIBI CONFORME	

Subtotal	$ 6.932.490,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	$ 6.932.490,00
IVA	$ 1.317.173,00
ReteIVA	$ 197.575,95
Rte Fte	$ 173.312,00
ReteICA	$ 51.994,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 7.826.781,05**

Fecha Aceptación Dian: 06/05/2026 11:22

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA							CÓDIGO: ADT2BF-FR12 VERSIÓN: 8.0 FECHA: 21-06-2024 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:	16-4-2026	HORA:	11:11AM		Remisión No.	RMV01014							
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 ; 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/Celos	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
TAPABOCAS DESECHABLE CON RESORTE	TAPABOCAS DESECHABLE CON RESORTE	DISPROMED M.K. SAS	UNIDAD	2017DM-0016550	1020-25	31-10-2028	14700	C	N/A	C	C	C	N/A
KIT TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 8 FR	KIT TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 8 FR	TRACOE	KIT	2019DM-0020270	11000518-02	1/6/2029	5	C	N/A	C	C	C	N/A
KIT TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 8 FR	KIT TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 8 FR	TRACOE	KIT	2019DM-0020270	11000423-14	31-10-2029	5	C	N/A	C	C	C	N/A
MASCARA VENTILACION MECANICA DESECHABLE TALLA M	MASCARA VENTILACION MECANICA DESECHABLE TALLA M	LM INSTRUMEN	UNIDAD	NO REQUIERE	2025052401-7	20-7-2030	15	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

219

220

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

221

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 0 2 9 0 1 9 1 0 9 2 8 7 7 9 C

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