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	Junio de 2026	9507440866	2026/07/02

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los nueve (09) días del mes de Julio 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	9	[illegible] MEDICAL SOLUTIONS VMS SAS	B - MENOS DE 200 EMPLEADOS	PEREIRA	[illegible]	PEREIRA-RISARALDA	3450777	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	442397435	9527448846	E	2026-07-08	2026-07-02	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,977,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificacion	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Cod. Ries	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (13 Afiliados)																				$32,744,959	$5,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,377,600					$32,744,959		$149,600			$0	$0		$7,977,300
Costo: PEREIRA Depto: RISARALDA (12 Afiliados)																				$32,744,959	$5,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,377,600					$32,744,959		$149,600			$0	$0		$7,977,300
1	CC	1087[illegible]6	[illegible]															23/06/2026	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$420,000	CCF44	30	$3,000,000	$420,000	14-23	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$0	$0	$0		$735,700
2	CC	4544[illegible]0	[illegible]															23-14	22	$1,774,667	$284,000	EPS037	22	$1,774,667	$91,000	CCF44	22	$1,774,667	$71,000	14-23	22	$1,774,667	0.522%	$9,300	22	$0	$0	$0		$455,300
3	CC	1234[illegible]9	[illegible]							X								23-14	8	$645,334	$103,300	EPS037	8	$645,334	$25,900	CCF44	8	$645,334	$23,500	14-23	8	$645,334	0.000%	$0	8	$0	$0	$0		$155,100
4	CC	1[illegible]7	[illegible]															23/06/2026	30	$6,720,000	$1,075,200	EPS037	30	$6,720,000	$268,800	CCF44	30	$6,720,000	$268,800	14-23	30	$6,720,000	0.522%	$35,100	30	$0	$0	$0		$1,647,900
5	CC	1088[illegible]4	[illegible]															23/06/2026	28	$2,259,667	$361,400	EPS037	28	$2,259,667	$90,400	CCF44	28	$2,259,667	$90,400	14-23	28	$2,259,667	0.522%	$11,800	28	$0	$0	$0		$554,000
6	CC	1[illegible]4	[illegible]					X										23/06/2026	3	$116,727	$18,700	EPS037	3	$116,727	$4,700	CCF44	3	$116,727	$0	14-23	3	$116,727	0.000%	$0	3	$0	$0	$0		$23,400
7	CC	1088[illegible]3	[illegible]							X								23/06/2026	23	$3,654,867	$629,600	EPS037	23	$3,654,867	$107,400	CCF44	23	$3,654,867	$107,400	14-23	23	$3,654,867	0.000%	$0	23	$0	$0	$0		$844,400
8	CC	1[illegible]3	[illegible]															23/06/2026	7	$817,134	$130,800	EPS037	7	$817,134	$32,700	CCF44	7	$817,134	$32,700	14-23	7	$817,134	0.522%	$4,300	7	$0	$0	$0		$200,500
9	CC	1[illegible]5	[illegible]															23/06/2026	20	$2,400,000	$384,000	EPS037	20	$2,400,000	$96,000	CCF44	20	$2,400,000	$96,000	14-23	20	$2,400,000	0.522%	$12,500	20	$0	$0	$0		$592,500
10	CC	1[illegible]0	[illegible]															23-14	20	$2,400,000	$384,000	EPS037	20	$2,400,000	$96,000	CCF44	20	$2,400,000	$96,000	14-23	20	$2,400,000	0.522%	$12,500	20	$0	$0	$0		$592,500
11	CC	1[illegible]6	[illegible]															23-14	20	$1,936,000	$309,800	EPS037	20	$1,936,000	$77,500	CCF44	20	$1,936,000	$77,500	14-23	20	$1,936,000	0.522%	$10,100	20	$0	$0	$0		$479,500
12	CC	1[illegible]4	[illegible]															23/06/2026	20	$2,400,000	$384,000	EPS037	20	$2,400,000	$96,000	CCF44	20	$2,400,000	$96,000	14-23	20	$2,400,000	0.522%	$12,500	20	$0	$0	$0		$592,500
13	CC	1[illegible]2	[illegible]															23/06/2026	20	$1,809,500	$289,600	EPS037	20	$1,809,500	$72,400	CCF44	20	$1,809,500	$72,400	14-23	20	$1,809,500	0.522%	$9,500	20	$0	$0	$0		$448,100
14	CC	1[illegible]7	[illegible]															23-14	17	$1,025,334	$164,100	EPS037	17	$1,025,334	$41,100	CCF44	17	$1,025,334	$41,100	14-23	17	$1,025,334	0.522%	$5,400	17	$0	$0	$0		$251,700
15	CC	1[illegible]7	[illegible]						X									23-14	12	$700,362	$112,100	EPS037	12	$700,362	$28,100	CCF44	12	$700,362	$0	14-23	12	$700,362	0.000%	$0	12	$0	$0	$0		$140,200
16	CC	1[illegible]7	[illegible]							X								23-06	1	$60,317	$9,700	EPS037	1	$60,317	$2,500	CCF44	1	$60,317	$2,500	14-23	1	$60,317	0.000%	$0	1	$0	$0	$0		$14,700
17	CC	1[illegible]3	[illegible]															23-14	20	$1,936,000	$309,800	EPS037	20	$1,936,000	$77,500	CCF44	20	$1,936,000	$77,500	14-23	20	$1,936,000	0.522%	$10,100	20	$0	$0	$0		$479,000
Total Afiliados(13)																				$32,744,959	$5,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,377,600					$32,744,959		$149,600			$0	$0		$7,977,300

RESUMEN DE PAGO

ENTIDAD	CÓDIGO	NIT	DÍGITO	DÍAS	VALOR COTIZADO	INTERESES MORA	SALDO A FAVOR	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,239,700	$0	$0	$5,239,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,650,000	$0	$0	$1,650,000
PORVENIR	230301	800.224,808	8	2	$947,600	$0	$0	$947,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,132,100	$0	$0	$2,132,100
SKANDIA	230901	830,253,055	2	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$149,600	$0	$0	$149,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$149,600	$0	$0	$149,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,310,400	$0	$0	$1,310,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$654,900	$0	$0	$654,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$72,400	$0	$0	$72,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$410,500	$0	$0	$410,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL								

114

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 * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
32.909.146
SABALZA GARCES
ZILDA VIANET


31-AGO-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.56
O+
F
CARTAGENA

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA CERTIFICACION SUPERVISION TECNICA E INTERVENTORIA	CÓDIGO: [illegible] VERSIÓN: 1.0 FECHA: 28-03-2025 PÁGINA: 1 DE 1

FECHA	[illegible]	CONTRATO No.	[illegible]
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PABLO GONZALEZ IBAZA		

OBJETO

PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GINECOSTRETRICIA, EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

ACTA No.	3	FECHA INICIO	[illegible]
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA FINALIZACIÓN	[illegible]
VALOR ($)	$ [illegible]	ADICION	[illegible]

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
2.1.1. Realizar actividades asistenciales de Ginecostretricia en la ESE Hospital Universitario San Jorge, de acuerdo con la necesidad institucional, las cuales son reconocidas a valor hora de				
2.1.1.1 Realización de Histeroscopias diagnósticas y terapéuticas según necesidad institucional y previa aprobación por parte de la experiencia asistencial a razón de TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($[illegible])				SE REALIZARON 13 HISTEROSCOPIAS EVIDENCIADO EN EL INDIFORME DE ACTIVIDADES Y 8 CIRUGIAS
2.1.2.1 Atención de consulta externa y consulta de urgencias de acuerdo con las necesidades de la institución				NO SE REALIZO EN EL PERIODO
2.1.2.2 Realización de cirugías ginecostretricias de acuerdo con las necesidades de la institución.	X			
2.1.2.3 Dar respuesta a las interconsultas solicitadas según necesidades de la institución	X			NO SE PRESENTO INTERCONSULTA
2.1.2.4 Realizar las evaluaciones médicas, remisión de ayudas diagnósticas y formulación de planes de manejo a las pacientes hospitalizadas en sala general			X	
2.1.2.5 Realizar las evaluaciones médicas, remisión de ayudas diagnósticas y formulación de planes de manejo a las pacientes hospitalizadas en la unidad crítica obstétrica			X	
2.1.2.6 Realizar teleconsulta, tele asistencia o tele concepto según sean las necesidades institucionales.			X	
2.1.2.7 Garantizar la prestación del servicio de acuerdo a la necesidad de la ESE y la continuidad de la atención especializada de los pacientes			X	
2.1.2.8 Registrar en la historia clínica de manera inmediata posterior a la realización del mismo, las notas de ingresos, evolución médica diaria, descripciones quirúrgicas, respuesta a interconsultas y todos los actos médicos que realice, así como el análisis de los paraclínicos y ayudas diagnósticas solicitadas una vez se encuentren disponibles, en los formatos establecidos por la institución para tal fin. Describir claramente en el plan de manejo, la prescripción clara y detallada de cada uno de los medicamentos requeridos para procurar la recuperación del paciente, describiendo, dosis, vía de aplicación, fecha de inicio y de terminación de los mismos.	X			
2.1.9 Participar y proponer las discusiones de casos clínicos con conductas tomadas o por tomar basadas en criterios ambulatorios dentro del servicio, participando la ejecución de una auditoría por un par clínico			X	
2.1.10 Realizar las actividades programadas concertadas previamente con el coordinador del área y no podrá ser modificada previa fuerza mayor y previo aviso a la coordinación médica, supervisión técnica e interventora			X	
2.1.11 Realizar oportunamente la lectura de los exámenes enterados y practicados a las pacientes a su cargo y establecer plan de manejo de acuerdo con lo observado	X			

OBSERVACIONES GENERALES

Se certifica cumplimiento parcial acorde a la demanda institucional. Se realizaron 13 histeroscopias y 8 cirugías ginecostretricias, debidamente soportadas. No se ejecutó consulta externa ni de urgencias en el periodo y no se presentaron interconsultas. Las demás actividades (interacciones hospitalarias, registros en historia clínica, lectura de exámenes y continuidad del servicio) se cumplieron conforme a aspectos.

Valor ejecutado: $12.307.500.

NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO	ILINA JOHANA LOAIZA GONZALEZ
FIRMA	[signature]

3773

M6

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092932

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:	FHL1470	FECHA FACTURA:	10/06/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7,5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	miércoles, 10 de junio de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
*15180204390	CIRCUITO ANESTESIA DESECHABLE ADULTO CON BALON DE 2.0 LTS	UNIDAD	199,00	$ 28.627,00	$ 5.696.773,00	0,00	19,00
	20147889 10110725	31/07/2030 12:00:00 a. m.					
*15180204713	CLORHEXIDINA AL 4% SIN ALCOHOL FRASCO 30ML	FRASCO	3.150,00	$ 5.011,00	$ 15.784.650,00	0,00	0,00
	19945396-07 122640520	31/05/2028 12:00:00 a. m.					
*15180204225	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO TRES CAMARA	UNIDAD	35,00	$ 249.216,00	$ 8.722.560,00	0,00	19,00
	20152834 25072502	24/07/2028 12:00:00 a. m.					
*15180201137	SONDA LEVIN 10 FR	UNIDAD	3,00	$ 1.094,00	$ 3.282,00	0,00	0,00
	203313 03114704-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201119	SONDA LEVIN 14 FR	UNIDAD	35,00	$ 1.357,00	$ 47.495,00	0,00	0,00
	203313 04114904-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201120	SONDA LEVIN 16 FR	UNIDAD	10,00	$ 1.593,00	$ 15.930,00	0,00	0,00
	203313 03115002-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201125	SONDA NELATON 14 FR	UNIDAD	1.600,00	$ 754,00	$ 1.206.400,00	0,00	0,00
	203310-01 04117304-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201130	SONDA NELATON 6 FR	UNIDAD	300,00	$ 712,00	$ 213.600,00	0,00	0,00
	203310-01 02116905-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201131	SONDA NELATON 8 FR	UNIDAD	500,00	$ 721,00	$ 360.500,00	0,00	0,00
	203310-01 04117004-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201226	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	UNIDAD	180,00	$ 2.342,00	$ 421.560,00	0,00	0,00
	20165860 03002404-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201227	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5	UNIDAD	15,00	$ 3.441,00	$ 51.615,00	0,00	0,00
	20165860 03002504-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201228	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5	UNIDAD	135,00	$ 3.931,00	$ 530.685,00	0,00	0,00
	20165860 03002604-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
*15180201159	VENDA DE TELA 4 X 5	UNIDAD	70,00	$ 3.767,00	$ 263.690,00	0,00	0,00
	15180201159 03026505-2	30/04/2027 12:00:00 a. m.					
*15180201160	VENDA DE TELA 5 X 5	UNIDAD	5,00	$ 4.582,00	$ 22.910,00	0,00	0,00

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con [illegible] y Asesores [illegible]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092932

	19979189	02026804-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					
•15180201161	VENDA DE TELA 6 X 5		UNIDAD	105,00	$5.354,00	$562.170,00	0,00	0,00
	19979189	01027203-26	28/02/2030 12:00:00 a. m.					
15180204217	JABON GERMICIDA SOLUCION FCO X 120 CC		FRASCO	50,00	$10.731,00	$536.550,00	0,00	0,00
	32425	110170725	31/07/2028 12:00:00 a. m.					
•15180201134	SONDA TORAX 28 FR DESECHABLE		UNIDAD	10,00	$8.661,00	$86.610,00	0,00	0,00
	203314	01110903-26	28/02/2030 12:00:00 a. m.					
•15180201470	CABLE LAPIZ DE ELECTROBISTURI DE 3 PATAS		UNIDAD	450,00	$1.449,00	$652.050,00	0,00	0,00
	20061507	04130304-26	30/03/2030 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

DETALLE:	RETE FUENTE:	$879.176,00
Concepto: WMS CONT 275 (RP 659) MDQX		

SUBTOTAL:	$35.179.030,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.739.673,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$410.951,00
RETE ICA:	$263.843,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$36.364.433,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Soluciones y Asesorías del Caribe.

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.
FEL1470

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	**Nit ó C.C**	800231235	*Fecha Documento*	
Dirección:	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	**Tel:**	- -	*10/06/2026*	
Ciudad:	PEREIRA	**Forma Pago:**	Credito	*Fecha Vencimiento*	
Sucursal:	PRINCIPAL	**Plazo:**	90	*08/09/2026*	

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Uni.	Total
CIRCUITOS DE ANESTESIA ADULTO C/B 2L T REF 9501400 -INV 2025DM-0013193-R1 CUM 2006[illegible]	UNIDAD	10110725	31/07/2030	199	19%	28.627	5.696.773
EXTENSION PARA ANESTESIA ESTERIL 75CM PEDIATRICA UNIDAD -INV 2016DM-0000030-R2 CUM 20328A ATC N/A	UNIDAD	04136004-26	30/03/2030	450	0 %	1.449	652.050
GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% 30 ML CON EMOLIENTES JABON LIQUIDO REF 12111303 -INV 2015M-0003454-R1 CUM 19945395 ATC A01AB03	FCOX30ML	122640526	31/05/2028	3.150	0 %	5.011	15.784.650
SISTEMA DE DRENAJE TORACICO TRES CAMARAS REF ST389-0001 -INV 2024DM-0028828	UNIDAD	25072502	24/07/2028	35	19%	249.216	8.722.560
SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO 10 REF 1147 UNIDAD -INV 2016DM-0000059-R2 CUM N/A ATC N/A	BOLSAX1	03114704-26	30/03/2030	3	0 %	1.094	3.282
SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO 14 REF 1148 UNIDAD -INV 2016DM-0000059-R2 CUM 283313 ATC N/A	BOLSAX1	04114904-26	30/03/2030	35	0 %	1.357	47.495
SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO 16 UNIDAD REF 1150 -INV 2016DM-0000059-R2 CUM 283313 ATC N/A	BOLSAX1	03115002-26	30/01/2030	10	0 %	1.593	15.930
SONDA NELATON NO 14 REF 1179 UNIDAD -INV 2016DM-0000107-R2 CUM N/A ATC N/A	BOLSAX1	04117304-26	30/03/2030	1.600	0 %	754	1.206.400
SONDA NELATON NO 6 UNIDAD -INV 2020DM-0021372 CUM 2017710 ATC N/A	UNIDAD	02116005-26	30/04/2030	300	0 %	712	213.600
SONDA NELATON NO 8 REF 1170 UNIDAD -INV 2016DM-0000107-R2 CUM N/A ATC N/A	BOLSAX1	04117004-26	30/03/2030	500	0 %	721	360.500
TUBO TORAX FR 20 UNIDAD -INV 2016DM-0000093-R2 CUM N/A ATC N/A	BOLSAX1	03110803-26	28/02/2030	10	0 %	8.681	86.810
VENDA ALGODON LAMINADO 4" X5YDS ROLLO -INV 2022DM-0008875-R1	UNIDAD	03002464-25	30/03/2030	150	0 %	2.342	421.560

Vlr letras TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M

Observaciones
HUSJ 275-2026

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
Brandon Hernandez
Ci 30 P.M - 10-06-26

Mercancia Gravada:	*14.419.333,00*
Mercancia Excluida:	*20.759.697,00*

Valor Bruto:	35.179.030,00
Descuento:	0,00
Excluido:	20.759.697,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	14.419.333,00
ReteFte:	879.476,00
Reteica:	263.843,00
Reteiva:	410.951,00
Iva:	2.739.673,00
Total:	36.364.433,00

Número de Factura: *FEL1470*

Condiciones de pago			
Plazo	Dcto	Vlor Dcto PP	Total a Pagar

VALENCIA VALENCIA DAVID	*VARGAS GARCIA LUZ ADRIANA*		**Resolución de Facturacion** FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA 18764079906894 Desde 20/09/2024 Hasta 20/09/2026 Del No. 1 Al No.5000 Prefijo :FEL - Actividad economica
Aliado 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: 78de783620374a78c66d0b839a9e4d777ac5f9295d3404b84c26a4bc78009eab5a50068f33ldcdeaca9379b7d19cbae7

119

WORLD MEDICAL SOLUTIONS

WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S.
901012906-8
CR 10 48 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.
FEL1470

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	**Nit ó C.C**	800231235
Dirección:	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	**Tel:**	- -
Ciudad:	PEREIRA	**Forma Pago:**	Credito
Sucursal:	PRINCIPAL	**Plazo:**	90

Fecha Documento 10/06/2026
Fecha Vencimiento 08/09/2026

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Uni.	Total
CUM 20040265 ATC N/A							
VENDA ALGODON LAMINADO 6"XSYDS ROLLO -INV 2022DM-0000675-R1 CUM 9 ATC N/A	UNIDAD	02002594-26	30/02/2030	15	0 %	3.441	51.615
VENDA ALGODON LAMINADO 6"XSYDS ROLLO -INV 2022DM-0000675-R1 CUM 20040265 ATC N/A	UNIDAD	03002604-26	30/03/2030	135	0 %	3.931	530.685
VENDA DE GASA/TELA 4"XSYDS REF 0265 ROLLO -INV 2017DM-0000644-R1 CUM 19979189 ATC N/A	UNIDAD	02026505-26	30/04/2030	70	0 %	3.767	263.690
VENDA DE GASA/TELA 5"XSYDS REF 0265 ROLLO -INV 2017DM-0000644-R1 CUM 19979189 ATC N/A	UNIDAD	02026504-26	30/03/2030	5	0 %	4.582	22.910
VENDA DE GASA/TELA 6"XSY REF 0272 DS ROLLO -INV 2017DM-0000644-R1 CUM 19979189 ATC N/A	UNIDAD	01027203-26	28/02/2030	105	0 %	5.354	562.170
YODOPOVIDONA 10% SOLUCION TOPICA IDPOVISOLFRASCO 120 ML REF 19211600 -INV 2016M-0004919-R1 CUM 19980953 ATC D08AG02	FCOX120ML	119170725	31/07/2028	50	0 %	10.731	536.550

Vlr letras TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M

Observaciones
HUSJ 275-2026

Mercancia Gravada: 14.419.333,00
Mercancia Excluida: 20.759.697,00

Valor Bruto:	35.179.030,00
Descuento:	0,00
Excluido:	20.759.697,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	14.419.333,00
ReteFte:	879.476,00
Retelca:	263.843,00
Retelva:	410.951,00
Iva:	2.739.673,00
Total:	36.364.433,00

Número de Factura: "FEL1470"

Condiciones de pago			
Plazo	Dcto	Vlor Dcto PP	Total a Pagar

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

CUFE: 78de783620374a78c66d0b839a9e4d777ac5f9295d3404b94c26e4bc76009aab5a50068633fdcdeaca9379b7d19cbaa7

Software MantisWeb *Fecha Impresión* 10/06/26 11:55:54

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 articulo 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.SPGLOBAL.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	Junio de 2026	9507440866	2026/07/02

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los nueve (09) días del mes de Julio 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	3	WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMC SAS	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	[illegible]	PEREIRA-RISARALDA	3490777	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	ec2197425	9107440866	E	2026/07/08	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,977,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificacion	Nombre	Inc T	Inc E	Ind Tra	Ind Dia	Lic MP	Lic MA	Lic RL	Vac	Ige	Irl	Sln	Ige	Lma	Vac C	Vac D	Vac S	Vac R	Vsp	Cod	Dias	IBC	Aporte	Cod	Dias	IBC	Aporte	Cod	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Cod	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Cod	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (13 Afiliados)																							$32,744,959	$5,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,400			$32,744,959		$149,600			$0	$0		$7,977,300
Cuidad: PEREIRA Depto: RISARALDA (13 Afiliados)																							$32,744,959	$5,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,400			$32,744,959		$149,600			$0	$0		$7,977,300
1	CC	1004719626	ENRIQUEZ VARGAS DEISSY EDILEUSI																			23	10	$3,000,000	$480,000	EPS48	10	$3,000,000	$360,000	CCF48	10	$3,000,000	$120,000	14-23	10	$3,000,000	0.522%	$15,700	10	$0	$0	N	$975,700
2	CC	42144830	ESPESO CARVAJAL LUZ ADRIANA																			25-14	23	$1,774,667	$284,000	EPS02	23	$1,774,667	$71,000	CCF48	23	$1,774,667	$71,000	14-23	23	$1,774,667	0.522%	$9,300	23	$0	$0	N	$435,300
3	CC	1214668479	ESPESO CARVAJAL LUZ ADRIANA									X										25-14	8	$645,334	$103,253	EPS02	8	$645,334	$25,900	CCF48	8	$645,334	$25,900	14-23	8	$645,334	0.522%	$3,400	8	$0	$0	N	$158,500
4	CC	71263727	AFANADOR CONTRERAS ALEJO HENLEY																			23-03	30	$6,720,000	$1,075,200	EPS41	30	$6,720,000	$268,800	CCF48	30	$6,720,000	$268,800	14-23	30	$6,720,000	0.522%	$35,100	30	$0	$0	N	$1,647,900
5	CC	1088014974	ECHAVARRIA LOPEZ SAIRA CRISTINA																			23-03	28	$2,258,667	$361,400	EPS48	28	$2,258,667	$90,400	CCF48	28	$2,258,667	$90,400	14-23	28	$2,258,667	0.522%	$11,800	28	$0	$0	N	$554,000
6	CC	1088014974	ECHAVARRIA LOPEZ SAIRA CRISTINA										A									23-03	1	$116,733	$18,700	EPS48	1	$116,733	$4,700	CCF48	1	$116,733	$0	14-23	1	$116,733	0.522%	$0	1	$0	$0	N	$23,400
7	CC	1088014353	GALVIS OCHOA DANIEL											X								23-03	23	$2,684,867	$429,600	EPS01	23	$2,684,867	$107,400	CCF48	23	$2,684,867	$107,400	14-23	23	$2,684,867	0.522%	$14,000	23	$0	$0	N	$644,400
8	CC	1088014353	GALVIS OCHOA DANIEL																			23-03	7	$817,134	$130,800	EPS01	7	$817,134	$32,700	CCF48	7	$817,134	$32,700	14-23	7	$817,134	0.522%	$4,300	7	$0	$0	N	$200,500
9	CC	1192771435	GRAJALES TRUJILLO LAURA DANIELA																			23-03	30	$3,428,000	$548,500	EPS48	30	$3,428,000	$137,100	CCF48	30	$3,428,000	$137,100	14-23	30	$3,428,000	0.522%	$17,900	30	$0	$0	N	$840,600
10	CC	1256789	OJEDA RONDON DIANA MILENA																			25-14	30	$2,430,000	$388,800	EPS48	30	$2,430,000	$97,200	CCF48	30	$2,430,000	$97,200	14-23	30	$2,430,000	0.522%	$12,700	30	$0	$0	N	$596,100
11	CC	1088105865	OSPINA VALENCIA LAURA MARIA																			25-14	30	$4,930,000	$788,800	EPS01	30	$4,930,000	$197,200	CCF48	30	$4,930,000	$197,200	14-23	30	$4,930,000	0.522%	$25,700	30	$0	$0	N	$1,209,000
12	CC	1035911726	OSSA ZULUAGA SHIRLEY MARIA																			23-03	30	$2,430,000	$388,800	EPS05	30	$2,430,000	$97,200	CCF48	30	$2,430,000	$97,200	14-23	30	$2,430,000	0.522%	$12,700	30	$0	$0	N	$596,100
13	CC	1088014972	RAMIREZ RESTREPO DIANA																			23-03	29	$1,809,100	$289,400	EPS10	29	$1,809,100	$72,400	CCF48	29	$1,809,100	$72,400	14-23	29	$1,809,100	0.522%	$9,500	29	$0	$0	N	$443,900
14	CC	1088021572	VALENCIA VALENCIA DAVID																			25-14	17	$1,025,334	$164,100	EPS01	17	$1,025,334	$41,100	CCF48	17	$1,025,334	$41,100	14-23	17	$1,025,334	0.522%	$5,400	17	$0	$0	N	$251,700
15	CC	1088021572	VALENCIA VALENCIA DAVID												X							25-14	12	$700,362	$112,058	EPS01	12	$700,362	$28,000	CCF48	12	$700,362	$0	14-23	12	$700,362	0.522%	$3,700	12	$0	$0	N	$171,800
16	CC	1088021572	VALENCIA VALENCIA DAVID																	X		25-14	1	$60,317	$9,700	EPS01	1	$60,317	$2,500	CCF48	1	$60,317	$2,500	14-23	1	$60,317	0.522%	$300	1	$0	$0	N	$14,700
17	CC	1088016823	VARGAS GARCIA LUZ ADRIANA																			25-14	30	$1,930,000	$308,800	EPS01	30	$1,930,000	$77,200	CCF48	30	$1,930,000	$77,200	14-23	30	$1,930,000	0.522%	$10,100	30	$0	$0	N	$473,300
Total Afiliados(13)																							$32,744,959	$5,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,400			$32,744,959		$149,600			$0	$0		$7,977,300

124

RESUMEN DE PAGO

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR LIQUIDADO	OTROS	SALDO INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,239,700	$0	$0	$5,239,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,680,800	$0	$0	$1,680,800
PORVENIR	230301	800,224,808	6	2	$947,600	$0	$0	$947,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,132,100	$0	$0	$2,132,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$480,800	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$149,600	$0	$0	$149,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$149,600	$0	$0	$149,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,310,400	$0	$0	$1,310,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$654,900	$0	$0	$654,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$72,400	$0	$0	$72,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$410,500	$0	$0	$410,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL					$7,766,900			$7,766,900

122

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 0 E 9 0 1 9 1 0 9 2 B 7 F 3 D

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

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CODIGO: ADT25F-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.	FEL1470	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	10/6/2026	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: 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/Gelco	Etiquetas y rotulos integridad del producto	Integridad Embalaje y presentación	Acepta	Rechaza
CIRCUITO ANESTESIA DESECHABLE ADULTO CON BALON DE 2.0 LITROS	CIRCUITO ANESTESIA DESECHABLE ADULTO CON BALON DE 2.0 LITROS	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2025DM-0013193-R1	101107-25	31-7-2030	199	C	N/A	C	C	C	N/A
CABLE LAPIZ DE ELECTROBISTURI DE 3 PATAS	CABLE LAPIZ DE ELECTROBISTURI DE 3 PATAS	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2016DM-0000090-R2	04130304-26	30-3-2030	450	C	N/A	C	C	C	N/A
CLORHEXIDINA AL 4% SIN ALCOHOL FRASCO 30 ML	CLORHEXIDINA AL 4% SIN ALCOHOL FRASCO 30 ML	12131108	FRASCO	2015M-0003484-R1	1226405-26	31-5-2028	3150	C	N/A	C	C	C	N/A
SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO TRES CARA¿¿MARAS	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO TRES CARA¿¿MARAS	97380-0001	UNIDAD	2024DM-0028828	250725-02	24-7-2028	35	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA LEVIN 10 FR	SONDA LEVIN 10 FR	1147	UNIDAD	2016DM-0000099-R2	03114704-26	30-3-2030	3	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA LEVIN 14 FR	SONDA LEVIN 14 FR	1149	UNIDAD	2016DM-0000099-R2	04114504-26	30-3-2030	35	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA LEVIN 16 FR	SONDA LEVIN 16 FR	1150	UNIDAD	2016DM-0000099-R2	03115002-26	30-1-2030	10	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA NELATON 14 FR	SONDA NELATON 14 FR	1173	UNIDAD	2016DM-0000107-R2	04117304-26	30-3-2030	1600	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA NELATON 6 FR	SONDA NELATON 6 FR	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2020DM-0021372	02116905-26	30-4-2030	300	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA NELATON 8 FR	SONDA NELATON 8 FR	1170	UNIDAD	2016DM-0000107-R2	04117004-26	30-3-2030	500	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA TORAX 28 FR DESECHABLE	SONDA TORAX 28 FR DESECHABLE	WORLD MEDICAL	FRASCO	2016DM-0000093-R2	03110903-26	28-2-2030	10	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2022DM-0008875-R1	03002404-26	30-3-2030	180	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2022DM-0008875-R1	03002504-26	30-3-2030	15	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2022DM-0008875-R1	03002604-26	30-3-2030	135	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE TELA 4 X 5	VENDA DE TELA 4 X 5	0265	UNIDAD	2017DM-0000644-R1	02026505-26	30-4-2030	70	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE TELA 5 X 5	VENDA DE TELA 5 X 5	0266	UNIDAD	2017DM-0000644-R1	02026604-26	30-3-2030	5	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE TELA 6 X 5	VENDA DE TELA 6 X 5	0272	UNIDAD	2017DM-0000644-R1	01027203-26	28-2-2030	105	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

123

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

CÓDIGO: AOT2SF-FR12
VERSIÓN: 9.0
FECHA: 21-05-2024
PÁGINA 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FEL1470
FECHA:	10/6/2026	HORA	12:00AM		Remisión No.	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos	
NIT (obligatorio):	901012-906	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS	

Préstamo de mercancía Dinámica.net No:

Recepcionado1 por: BRAYAN GOMEZ

Aprobado por: (TRF-QF) JESSICA LOPEZ

Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; 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 frío/Geles	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
JABON GERMICIDA SOLUCION FCO X 120 CC	JABON GERMICIDA SOLUCION FCO X 120 CC	19211600	FRASCO	2016M0004919-R1	1191707-25	31-7-2028	50	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

12A


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
32.909.716
SABALZA GARCES
ZILDA VIANET


31-AGO-1984
CARTAGENA
BOLIVAR
1.56
O+
F
REGISTRADOR NACIONAL

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
INGRESOS CUATRIMESTRE MARZO-ABRIL DE 2026

CODIGO	CUENTAS	INGR. TOTALES	DIFERENCIA	VALOR FISCAL	
4110	INGRESOS FISCALES NO TRIB	0,00	0,00	0,00	
4312	SERVICIOS DE SALUD	51.015.396.412,66		51.015.396.412,66	
4395	DEVOLUCIONES REBAJAS Y DES	-1.616.406,00		-1.616.406,00	
4430	SUBVENCIONES	2.477.887.409,78		2.477.887.409,78	
4802	FINANCIEROS	9.669.723,54		9.669.723,54	
4808	OTROS INGRESOS ORDINARIOS	166.531.669,09		166.531.669,09	
4830	REVERSION DETERIORO	3.115.920.281,00	0,00	0,00	son provisione
4831	REVERSION DE PROVISIONES	32.005.692,86			son provisione
	TOTAL INGRESOS	56.817.794.782,93		53.669.868.809,07	
				0,00	

FACTURACION ANULADA	-
INGRESOS BRUTOS	53.669.868.809,07
TOTAL INGRESOS BRUTOS	**53.669.868.809,07**
GRAVADOS INC ANULADAS	**38.012.099,00**
FACTURACION ANULADA	0,00
TOTAL GRAVADOS	**38.012.099,00**
EXCLUIDOS	**53.631.856.710,07**
DEVOLUCIONES REBAJAS	**0,00**
TOTAL INGRESOS NETOS	**53.669.868.809,07**

3178.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092933

PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S	NIT:	901012006
CIUDAD:	PEREIRA (RISARALDA)	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 12 A CL 11 9 45 BRR SAN JOSE	TELEFONO:	
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FH1469	FECHA FACTURA:	10/06/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7,5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	miércoles, 10 de junio de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
*15180204028	GUANTES CIRUJANO 7 ESTERIL	PAR	150,00	$1.704,00	$255.600,00	0,00	19,00
	20147848	250422	31/03/2030 12:00:00 a. m.				
*15180201078	JERINGA DESEC 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTESUNIDAD		1.500,00	$604,00	$906.000,00	0,00	19,00
	20171806-01	20130a2025	30/06/2030 12:00:00 a. m.				
*15180201078	JERINGA DESEC 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTESUNIDAD		3.900,00	$604,00	$2.355.600,00	0,00	19,00
	20171806-01	2020112024	19/11/2029 12:00:00 a. m.				
*15180201553	KIT GASTROSTOMIA 20 FR PERCUTANEO KIT		5,00	$2.157.380,00	$10.786.900,00	0,00	0,00
	20198917	E20251102	18/11/2028 12:00:00 a. m.				
*15180201226	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	UNIDAD	96,00	$2.342,00	$224.832,00	0,00	0,00
	20165860	20241210	31/12/2029 12:00:00 a. m.				
*15180201226	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	UNIDAD	5,00	$2.342,00	$11.710,00	0,00	0,00
	20165860	00002409-22	31/08/2026 12:00:00 a. m.				
*15180204219	JABON GERMICIDA ESPUMA FCO X 120 CCFRASCO		21,00	$7.623,00	$160.083,00	0,00	0,00
	32425	117750525	31/05/2028 12:00:00 a. m.				

TOTAL COMPROBANTE: CATORCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$367.518,00	SUBTOTAL:	$14.790.725,00

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Co[illegible] y Asociados de Colombia

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092933

Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MIXX

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 668.268,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 100.240,00
RETE ICA:	$ 110.255,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.790.980,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA MARCES		

3178 128

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.
FEL1469

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	Nit ó C.C	800231235
Dirección:	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	Tel:	- -
Ciudad:	PEREIRA	Forma Pago:	Credito
Sucursal:	PRINCIPAL	Plazo:	90

Fecha Documento 10/06/2026
Fecha Vencimiento 08/09/2026

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Uni.	Total
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL SIN TALCO NO.7 MEDISPO -INV 2013DM-0001987-R1 CUM 19937054 ATC N/A	UNIDAD	250422	30/03/2030	150	19%	1.704	255.600
JERINGA 20ML CON AGUJA 21GX1 1/2 MEDISPO -INV 2016DM-0020742 CUM 20171606 ATC N/A	UNIDAD	2020112024	19/11/2029	3.900	19%	604	2.355.600
JERINGA 20ML CON AGUJA 21GX1 1/2 MEDISPO -INV 2016DM-0020742 CUM 20171606 ATC N/A	UNIDAD	2015662025	30/06/2030	1.500	19%	604	906.000
KIT DE GASTROTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA No 20FR -INV 2023DM-0027936 CUM 20245468	UNIDAD	E20251102	18/11/2028	5	0 %	2.157.380	10.786.900
VENDA ALGODON LAMINADO 4"X4YDS ROLLO -INV 2022DM-0008875-R1 CUM 20045269 ATC N/A	UNIDAD	00002409-22	31/08/2026	5	0 %	2.342	11.710
VENDA ALGODON LAMINADO 4X4YDS ROLLO -INV 2023DM-0026337	UNIDAD	20241210	31/12/2029	96	0 %	2.342	224.832
YODOPOVIDONA 8% ESPUMA IDEOAM REF 19111000 -INV 2016M-003803-R2 CUM 53412 ATC D08AQ02	FCOX120ML	117750525	31/05/2028	21	0 %	7.623	160.083

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
Brandon Hernandez
3:30 P.M - 10-06-26

Vlr letras CATORCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Observaciones
HUSJ 275-2026

Mercancia Gravada: 3.517.200,00
Mercancia Excluida: 11.183.525,00

Valor Bruto:	14.700.725,00
Descuento:	0,00
Excluido:	11.183.525,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	3.517.200,00
ReteFte:	367.518,00
Reteica:	110.255,00
Reteiva:	100.240,00
Iva:	668.268,00
Total:	14.790.980,00

Número de Factura: *FEL1469*

Condiciones de pago

Plazo	Dcto	Vlor Dcto PP	Total a Pagar

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

CUFE: f096939b0bd1f5f820888e21f330081301319a0687f04b4d85cdcaea4d31a9d9b306ee3c372a95032c4a98240b464355

Software MantisVue *Fecha Impresión* 10/06/26 13:01:28

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CODIGO: AD720F-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.	FEL1469	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	10/6/2026	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: Si ; Acepta: A ; Rechaza : R					Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Gel	Integridad de Etiqueta y rotulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
GUANTES CIRUJANO ESTERIL # 7	GUANTES CIRUJANO ESTERIL # 7	MEDISPO	PAR	2013DM-0021987-R1	2504-22	30-3-2030	150	C	N/A	C	C	C	N/A
JERINGA DESECHABLE 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES	JERINGA DESECHABLE 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES	MEDISPO	UNIDAD	2019DM-0020742	20201120-24	19-11-2029	3900	C	N/A	C	C	C	N/A
JERINGA DESECHABLE 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES	JERINGA DESECHABLE 20 ML 21 G 1 1/2 3 PARTES	MEDISPO	UNIDAD	2019DM-0020742	20150620-25	30-6-2030	1500	C	N/A	C	C	C	N/A
KIT GASTRONOMIA 20 FR PERCUTANEO	KIT GASTRONOMIA 20 FR PERCUTANEO	MEDISPO	KIT	2023DM-0027008	E20251102	18-11-2028	5	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	MEDISPO	UNIDAD	2022DM-0006875-R1	00003489-22	31-8-2026	5	C	N/A	C	C	C	N/A
VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	MEDISPO	UNIDAD	2023DM-0026337	202412-10	31-12-2029	96	C	N/A	C	C	C	N/A
JABON GERMICIDA ESPUMA FCO X 120 CC	JABON GERMICIDA ESPUMA FCO X 120 CC	MEDISPO	FRASCO	2016M-003802-R2	1377505-25	31-5-2028	21	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

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

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

otros:_____ N/A _____

• Devolución de producto (marque con una x) : Si__ No _X_ NA_X_ Motivos: _____ N/A _____

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

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



Sabalza & Puello
Global Advisers

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	Junio de 2026	9507440866	2026/07/02

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los nueve (09) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).



ZILDA V. SABALZA GÁRCES 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL	[illegible]	PEREIRA-RISARALDA	[illegible]	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-06	2026-07	443397405	95074408706	E	2026/07/03	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,977,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (12 Afiliados)						$32,244,959	$5,239,760			$32,244,959	$1,310,400			$32,244,959	$1,277,600			$32,244,959		$149,600		$0	$0		$7,977,300
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (12 Afiliados)						$32,244,959	$5,239,760			$32,244,959	$1,310,400			$32,244,959	$1,277,600			$32,244,959		$149,600		$0	$0		$7,977,300
1	CC	1088[illegible]176	[illegible]	23001	30	$3,000,000	$480,000	EPS010	30	$3,000,000	$120,000	CCF44	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	0.527%	$48,700	30	$0	$0	SI	$705,700
2	CC	42[illegible]870	[illegible]	25-14	22	$1,774,957	$284,000	EPS002	22	$1,774,957	$71,000	CCF44	22	$1,774,957	$71,000	14-23	22	$1,774,957	0.527%	$9,300	22	$0	$0	N	$435,300
3	CC	42[illegible]870	[illegible]	25-14	8	$645,439	$103,270	EPS002	8	$645,439	$25,800	CCF44	8	$645,439	$25,800	14-23	8	$645,439	0.0000	$0	8	$0	$0	SI	$155,100
4	CC	91[illegible]727	[illegible]	23008	30	$6,720,000	$1,075,200	EPS041	30	$6,720,000	$268,800	CCF44	30	$6,720,000	$268,800	14-23	30	$6,720,000	0.527%	$35,400	30	$0	$0	N	$1,647,900
5	CC	1088014[illegible]74	[illegible]	23008	28	$2,358,667	$361,400	EPS010	28	$2,358,667	$90,400	CCF44	28	$2,358,667	$90,400	14-23	28	$2,358,667	0.527%	$37,200	28	$0	$0	SI	$854,000
6	CC	1088014[illegible]74	[illegible]	23008	2	$156,727	$18,700	EPS041	2	$156,727	$6,300	CCF44	2	$156,727	$0	14-23	2	$156,727	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$25,000
7	CC	1088014[illegible]55	[illegible]	23008	23	$2,684,867	$429,600	EPS010	23	$2,684,867	$107,400	CCF44	23	$2,684,867	$107,400	14-23	23	$2,684,867	0.000%	$0	23	$0	$0	SI	$644,400
8	CC	1088014[illegible]10	[illegible]	23008	7	$817,134	$130,800	EPS010	7	$817,134	$32,700	CCF44	7	$817,134	$32,700	14-23	7	$817,134	0.527%	$4,300	7	$0	$0	SI	$200,500
9	CC	1[illegible]1836	[illegible]	23008	30	$2,400,000	$387,200	EPS002	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.527%	$12,700	30	$0	$0	SI	$593,500
10	CC	3[illegible]2050	[illegible]	25-14	30	$2,400,000	$307,200	EPS010	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.527%	$12,700	30	$0	$0	SI	$383,500
11	CC	1[illegible]3465	[illegible]	25-14	30	$3,931,000	$589,650	EPS002	30	$3,931,000	$157,300	CCF44	30	$3,931,000	$157,300	14-23	30	$3,931,000	0.527%	$18,300	30	$0	$0	SI	$875,000
12	CC	1[illegible]726	[illegible]	23008	30	$2,400,000	$387,200	EPS010	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.527%	$12,700	30	$0	$0	SI	$593,500
13	CC	1088[illegible]72	[illegible]	23008	30	$1,809,500	$289,600	EPS010	30	$1,809,500	$72,400	CCF44	30	$1,809,500	$72,400	14-23	30	$1,809,500	0.527%	$9,500	30	$0	$0	SI	$443,500
14	CC	1[illegible]3573	[illegible]	25-14	17	$1,025,384	$164,100	EPS010	17	$1,025,384	$41,000	CCF44	17	$1,025,384	$41,000	14-23	17	$1,025,384	0.527%	$5,400	17	$0	$0	SI	$251,700
15	CC	1[illegible]3573	[illegible]	25-14	12	$700,363	$112,100	EPS010	12	$700,363	$28,100	CCF44	12	$700,363	$0	14-23	12	$700,363	0.000%	$0	12	$0	$0	SI	$140,200
16	CC	1[illegible]3573	[illegible]	25-14	1	$60,313	$9,700	EPS010	1	$60,313	$2,500	CCF44	1	$60,313	$2,500	14-23	1	$60,313	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$14,700
17	CC	1[illegible]6433	[illegible]	25-14	30	$1,936,000	$309,800	EPS010	30	$1,936,000	$77,500	CCF44	30	$1,936,000	$77,500	14-23	30	$1,936,000	0.527%	$10,200	30	$0	$0	SI	$475,000
Total Afiliados(12)						$32,244,959	$5,239,760			$32,244,959	$1,310,400			$32,244,959	$1,277,600			$32,244,959		$149,600		$0	$0		$7,977,300

RESUMEN DE PAGO

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	NIT	DV	DÍAS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,239,700	$0	$0	$5,239,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,680,000	$0	$0	$1,680,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$947,600	$0	$0	$947,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,132,100	$0	$0	$2,132,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$149,600	$0	$0	$149,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$149,600	$0	$0	$149,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,310,400	$0	$0	$1,310,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$654,900	$0	$0	$654,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$72,400	$0	$0	$72,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$410,500	$0	$0	$410,500
SANITAS	EPS009	800,251,440	6	2	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL					$7,977,700	$0	$0	$7,977,700

132

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 2 6 9 2 4 4 4 4 4 2 6 7 5 4 4

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 * * *

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

FEL1467
F. Exp: 2026-06-09

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: - -

Condición: 90 - Medio de Pago: Instrumento no definido — **Forma Pago:** Credito — **Favor cancelar antes de:** 2026-09-07

CUFE: 97fd2db4c9e84ab0718ed8f2f56715bcb2d81900f91bed856bc7fd5d19299b2cb00366e2318e040911d67ec6b102dd03

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	SA04071	01-01-2030	1,00	0	114.783,00	0,00	114.783,00
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	SB02527	02-01-2030	1,00	0	114.783,00	0,00	114.783,00
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	SD03148	04-01-2030	2,00	0	114.783,00	0,00	229.566,00
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	SG00265	07-01-2030	1,00	0	114.783,00	0,00	114.783,00
0000297	POLVO PROTECTOR HIDROCOLOIDE DE PIEL PARA OSTOMIAS STOMAHESIVE 28GR REF.025510 - FRASCOX28G Invima:2025DM- 001389-R3 CUM:1389 ATC:N/A	CONVATEC	4K072	07-31-2027	2,00	0	96.782,00	0,00	193.564,00
0000297	POLVO PROTECTOR HIDROCOLOIDE DE PIEL PARA OSTOMIAS STOMAHESIVE 28GR REF.025510 - FRASCOX28G Invima:2025DM- 001389-R3 CUM:1389 ATC:N/A	CONVATEC	SD004	02-28-2028	3,00	0	96.782,00	0,00	290.346,00

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 22.726.269,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	$ 22.726.269,00
IVA	$ 1.249.261,00
ReteIVA	$ 187.389,15
Rte Fte	$ 568.157,00
ReteICA	$ 170.447,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	$ 23.049.536,85

Fecha Aceptación Dian: 09/06/2026 8:49

ORIGINAL Software RIBISOFT 900.047.532-6 - ERP SOMIC MANTIS WEB - www.ribi.com.co


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
32.909.185
SABALZA GARCES
ZILOA VIANE


FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.56
O+
F

BALANCE DE PRUEBA

DEL MES Marzo DE 2026 HASTA EL MES Abril DE 2026 DESDE LA CUENTA 4 HASTA LA CUENTA 5

CODIGO	NOMBRE CUENTA	SALDO ANTERIOR Valor	MOVIMIENTO MENSUAL Valor Debito	Valor Credito	NUEVO SALDO Valor
otales a Nivel de Tipo de Cuenta :	Auxiliar				
	DEBITO :	0,00			0,00
	CREDITO :	54.651.478.613,06			111.469.273.395,99

3020

134

Fecha Actual : martes, 30 junio 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092935

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:	FI0.1467	FECHA FACTURA:	09/06/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7,3000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	martes, 30 de junio de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180201364	PROTECTOR DE OSTOMIAS PASTA 56.7 G	TUBO	1,00	$ 114.783,00	$ 114.783,00	0,00	0,00
	20132095 5A04971	1/01/2030 12:00:00 a. m.					
15180201364	PROTECTOR DE OSTOMIAS PASTA 56.7 G	TUBO	1,00	$ 114.783,00	$ 114.783,00	0,00	0,00
	20132095 5B02527	1/02/2030 12:00:00 a. m.					
15180201364	PROTECTOR DE OSTOMIAS PASTA 56.7 G	TUBO	2,00	$ 114.783,00	$ 229.566,00	0,00	0,00
	20132095 5D03148	1/04/2030 12:00:00 a. m.					
15180201364	PROTECTOR DE OSTOMIAS PASTA 56.7 G	TUBO	1,00	$ 114.783,00	$ 114.783,00	0,00	0,00
	20132095 5G00265	1/07/2030 12:00:00 a. m.					
15180201365	PROTECTOR DE OSTOMIAS POLVO 28.3 G	FRASCO	2,00	$ 96.782,00	$ 193.564,00	0,00	0,00
	1983468 4X072	30/07/2027 12:00:00 a. m.					
15180201365	PROTECTOR DE OSTOMIAS POLVO 28.3 G	FRASCO	3,00	$ 96.782,00	$ 290.346,00	0,00	0,00
	1983468 5D004	28/03/2028 12:00:00 a. m.					
15180203041	MULTIFILAMENTO CROMADO 2-0 AGUJA REDO 1/2 35 MM 75 CM	SOBRE	72,00	$ 15.093,00	$ 1.086.696,00	0,00	0,00
	29054 1245620	11/10/2029 12:00:00 a. m.					
15180203059	MONOFILAMENTO PDS II 2 0 AGUJA REDONDA 1/2 26 MM	UNIDAD	12,00	$ 40.330,00	$ 483.960,00	0,00	0,00
	20036514 7255928	27/10/2030 12:00:00 a. m.					
15180203088	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB 2.0 AGUJA REDO 1/2 CIRC 24 MM	SOBRE	108,00	$ 13.210,00	$ 1.426.680,00	0,00	0,00
	55169 9250766	10/02/2030 12:00:00 a. m.					
15180203092	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB 3.0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 25MM	SOBRE	72,00	$ 14.989,00	$ 1.079.208,00	0,00	0,00
	55169 9253427	24/06/2030 12:00:00 a. m.					
15180204639	BRAZALETE NEONATO DESECHABLE I VIA NO. 4	UNIDAD	30,00	$ 65.641,00	$ 1.969.230,00	0,00	19,00
	20153263-01 GD202508250025	24/08/2027 12:00:00 a. m.					
15180204712	CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16G/18G 7.5 FR 2.5 MM	UNIDAD	10,00	$ 312.302,00	$ 3.123.020,00	0,00	0,00
	19993155-01 101125BA	10/11/2030 12:00:00 a. m.					
15180201056	CISTOIRRIGADOR EQUIPO	UNIDAD	10,00	$ 63.250,00	$ 632.500,00	0,00	0,00
	20004400 25101V891	31/08/2028 12:00:00 a. m.					

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

135

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092935

15180201701	JERINGA PARA DETERMINACION DE GASES ARTERIALES 3ML. (25 G 5/8")		UNIDAD	500,00	$ 6.893,00	$ 3.446.500,00	0,00	19,00
	15180201701	5303541	31/10/2027 11:59:59 p. m.					
15180203135	SEDA 2-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 26 MM NO ABSO		SOBRE	168,00	$ 10.253,00	$ 1.722.504,00	0,00	0,00
	19969499	3255996	29/10/2030 12:00:00 a. m.					
15180203056	MONOFIL POLIPROP 5.0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 13 MM		SOBRE	36,00	$ 15.231,00	$ 548.316,00	0,00	0,00
	202253	6254178	2/08/2030 12:00:00 a. m.					
15180203118	MONOFIL POLIPROP 1 AGUJA REDO 1/2 CIRC 37 MM		SOBRE	72,00	$ 13.684,00	$ 985.248,00	0,00	0,00
	202253	6252215	26/04/2030 12:00:00 a. m.					
15180203390	MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE 4-0 AGUJA CORTANTE 3/8 19MM CAPROSYN 75CM		UNIDAD	12,00	$ 34.500,00	$ 414.000,00	0,00	0,00
	20160360-01	0245771	19/11/2029 12:00:00 a. m.					
15180203054	MONOFIL POLIPROP 3-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 24 MM NO ABSO		SOBRE	252,00	$ 14.251,00	$ 3.591.252,00	0,00	0,00
	202253-01	6231530	9/04/2028 12:00:00 a. m.					
15180201051	SUJETADOR PARA TRAQUEOSTOMIA		UNIDAD	10,00	$ 39.673,00	$ 396.730,00	0,00	19,00
	20173786-01	2412501	30/09/2029 12:00:00 a. m.					
15180201300	CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE DI 7.5 SIN BALON SIN FENESTRA		UNIDAD	1,00	$ 254.200,00	$ 254.200,00	0,00	19,00
	15180201300	202310196X	1/10/2028 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 555.447,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MDQX RM. 15722 CONTIENE N.C NTC116 POR UN VALOR DE $604.996		

SUBTOTAL:	$ 22.217.869,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.152.666,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 172.900,00
RETE ICA:	$ 166.634,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.475.551,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO

Nombre reporte : IhRPComprobanteEntrada

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092935

ELABORO	ORDENO	APROBÓ

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse [illegible]

137

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

FEL1467
F. Exp: 2026-06-09

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:** 2026-09-07

CUFE: 97fd2db4c9e84ab0718ad3f2f56718bcb2d81900f91bad856bc7fd5d19289b2cb00366e2318e040911d82ec65f02dd03

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	5A04971	01-01-2030	1,00	0	114.783,00	0,00	114.783,00
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	5B02527	02-01-2030	1,00	0	114.783,00	0,00	114.783,00
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	5D03148	04-01-2030	2,00	0	114.783,00	0,00	229.566,00
0001208	PASTA PROTECTORA DE PIEL REF.183910 UNIDAD - TUBOX56.7G2OZ Invima:2017DM-0016718 CUM:20132095 ATC:N/A	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	5C00285	07-01-2030	1,00	0	114.783,00	0,00	114.783,00
0000297	POLVO PROTECTOR HIDROCOLOIDE DE PIEL PARA OSTOMIAS STOMAHESIVE 28GR REF.025510 - FRASCOX28G Invima:2025DM- 001389-R3 CUM:1389 ATC:N/A	CONVATEC	4K072	07-31-2027	2,00	0	96.782,00	0,00	193.564,00
0000297	POLVO PROTECTOR HIDROCOLOIDE DE PIEL PARA OSTOMIAS STOMAHESIVE 28GR REF.025510 - FRASCOX28G Invima:2025DM- 001389-R3 CUM:1389 ATC:N/A	CONVATEC	5D004	02-28-2028	3,00	0	96.782,00	0,00	290.346,00

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR:

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 22.726.269,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 22.726.269,00**
IVA	$ 1.249.261,00
ReteIVA	$ 187.389,15
Rte Fte	$ 568.157,00
ReteICA	$ 170.447,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 23.049.536,85**

Fecha Aceptación Dian: 09/06/2026 8:49

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FEL1467
F. Exp: 2026-06-09

Distribución:

000544 0	SUTURA ABSORBIBLE CATGUT CROMADO 2-0 G37*75CM REF: G3712-75 - UNIDAD Invima:2021DM-0006931-R1	ATRAMAT	1245620	11-11-2029	72,00	0	15.093,00	0,00	1.086.696,00
000537 7	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA-PDX 2-0 SG36*70CM (AGUJA 36 MM) - UNIDAD	ATRAMAT	7255926	10-27-2030	12,00	0	40.330,00	0,00	483.960,00
000533 6	SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO PGA 2-0 R26*75CM - UNIDAD	ATRAMAT	9250766	02-10-2030	108,00	0	13.210,00	0,00	1.426.680,00
000533 7	SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO PGA 3-0 R26*75CM REF: R2693-75 - UNIDAD	ATRAMAT	9253427	06-24-2030	72,00	0	14.989,00	0,00	1.079.208,00
000444 3	BRAZALETE VIA # 4 REFC0104 PARA TOMA DE TENSION ARTERIAL NEONATO - UNIDAD Invima:2021DM-0023415	SHENZHEN MEDKE TECHNOLOGY CO LTD	GD202508250025	08-24-2027	30,00	19	65.641,00	0,00	1.969.230,00
000157 4	CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16G/18G UNIDAD 7.5FR 2.5MM REF 6203.242 - UNIDAD Invima:2020DM-0002578-R1 CUM:19993135 ATC:N/A	VYGON COLOMBIA	101125BA	11-10-2030	10,00	0	312.302,00	0,00	3.123.020,00
000490 9	EQUIPO DE IRRIGACIÓN DE TIPO Y REF VMC4005 - UNIDAD Invima: 2021DM-0023860	BAXTER	25I01V891	08-31-2026	10,00	0	63.250,00	0,00	632.500,00
000017 6	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1ML 25GX5/8 UNIDAD - UNIDAD Invima:2023DM-0010942-R1 CUM:20072393 ATC:N/A	BECTON DICKINSON	5303541	10-31-2027	500,00	19	6.893,00	0,00	3.446.500,00
000533 9	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 CE26*75CM REF: CE2632 - UNIDAD	ATRAMAT	3255996	10-29-2030	168,00	0	10.253,00	0,00	1.722.504,00
000532 9	SUTURA DE POLIPROPILENO 5-0 PE16*45CM - UNIDAD	ATRAMAT	6254178	08-02-2030	36,00	0	15.231,00	0,00	548.316,00
000532 7	SUTURA DE POLIPROPILENO 1 G37*75CM - UNIDAD	ATRAMAT	6252215	04-26-2030	72,00	0	13.684,00	0,00	985.248,00
000559 1	SUTURA DE POLIGLECAPRONE PGC25 4-0 PE19*70CM (PREMIUM INCOLORO) - UNIDAD	ATRAMAT	0245771	11-19-2029	12,00	0	34.500,00	0,00	414.000,00
000559 4	POLIPROPILENO3-0 CE24*75 CM (PROLENE SC-24) HOM 19*75 REF CE2463-75 - UNIDAD Invima:2021DM-0006928-R1	ATRAMAT	8231530	04-03-2028	252,00	0	14.251,00	0,00	3.591.252,00
000484 0	FIJADOR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA,ADULT - PED-CIRCUN CUELLO 46 REF 241 - UNIDAD	GLOBAL HEALTH	24J2501	09-30-2029	10,00	19	39.673,00	0,00	396.730,00
000484 3	CANULA DE TRAQUEOTOMIA N. 7.5 REF 6CN75R - 6FR S/F - UNIDAD Invima:2017DM- 0001725- R2	COVIDIEN COLOMBIA	202310198X	10-01-2028	3,00	19	254.200,00	0,00	762.600,00
					1.377,00				

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 22.726.269,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 22.726.269,00**
IVA	$ 1.249.261,00
ReteIVA	$ 187.389,15
Rte Fte	$ 568.157,00
ReteICA	$ 170.447,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 23.049.536,85**

Fecha Aceptación Dian: 09/06/2026 8:49

139

Nota Crédito de Factura Electrónica de Venta N° NTC116

Aplicada a factura FEL1467

Fecha de expedición 2026-06-30

Fecha de vencimiento 2026-06-30

CUFE 97fd2db4c9e84ab0718ad3f2f56718bcb2d81000f91bad856bc7fd5d19299b2cb00368e2318e040911d82ec65f02dd03

CUDE 8ebd5ec0a009d8234927e4b164d8d4d4f541a9a91065accc81ade6fa7cc5b6151137bd1bd66ffce03e036cfdc2cd1799

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

NIT: 901012906-8

Dirección: CR 10 # 46-58 BRR MARAYA

Teléfono: 3168651233

Ciudad: PEREIRA

email: gerencia@worldmedicals.com.co

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

NIT: 800231235-7

Direccion: CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE

Telefono: - -

Ciudad: PEREIRA

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

Sucursal:

Email: administrativoalmacen@husj.gov.co

Orden de Compra:

LN - Intermediacion

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNT	% DCTO	% IVA	SUBTOTAL
0004843	CANULA DE TRAQUEOTOMIA N. 7.5 REF 6CN75R - 6FR S/F - UNIDAD Invima:2017DM-0001725- R2	2,00	254.200,00	0,00	19,0	508.400,00

Observaciones: ENVIADO DE MAS EL PRODUCTO

Valor Bruto	$ 508.400,00
Descuento	$ 0,00
Subtotal	$ 508.400,00
IVA	$ 96.596,00
Rte Fte	$ 12.710,00
ReteIVA	$ 14.489,00
Imp. Consumo	$ 0,00
ICA	$ 3.813,00
IpoConsumo	$ 0,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL	$ 573.984,00

Hora de generación 30/06/2026 10:55:46 Documento generado desde el software RIBISOFT - www.ribi.com.co

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-FR12
	RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	VERSIÓN: 9.0
		FECHA: 21-05-2024
		PAGINA 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.		Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	5/6/2026	HORA:	3:58PM		Remisión No.	RMV01229	
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	901012-906	DONACIÓN DE PRODUCTO : Si__ No __x			Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R					Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Color	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Asepsia	Roturas
CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE DE 7.5 SIN BALON SINFENESTRA	CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE DE 7.5 SIN BALON SINFENESTRA	SHENZHEN MEDKE	UNIDAD	2021DM-0023415	GO2025082500-25	24-8-2027	30	C	N/A	C	C	C	N/A
CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE DE 7.5 SIN BALON SINFENESTRA	CANULA TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE DE 7.5 SIN BALON SINFENESTRA	COVIDIEN COLOMBIA	UNIDAD	2017DM-0001725-R2	3023101968	1/10/2028	3	C	N/A	C	C	C	N/A
CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16G/18G 7.5 FR 2.5 MM	CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16G/18G 7.5 FR 2.5 MM	VYGON COLOMBIA	UNIDAD	2020DM-0002578-R1	3011258A	20/11/2030	10	C	N/A	C	C	C	N/A
CISTOIRRIGADOR EQUIPO	CISTOIRRIGADOR EQUIPO	BAXTER	UNIDAD	2021DM-0023850	25I01V891	31-8-2028	30	C	N/A	C	C	C	N/A
SUJETADOR PARA TRAQUEOSTOMIA	SUJETADOR PARA TRAQUEOSTOMIA	GLOBAL HEALTH	UNIDAD	NO REQUIERE	24/2501	30-9-2029	10	C	N/A	C	C	C	N/A
JERINGA PARA DETERMINACION DE GASES ARTERIALES 3 ML (25 G 5/8")	JERINGA PARA DETERMINACION DE GASES ARTERIALES 3 ML (25 G 5/8")	BECTON DICKINSON	UNIDAD	2023DM-0010842-R1	5303541	31-10-2027	500	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	BOSTON MEDICAL	TUBO	2017DM-0016718	5A06571	1/1/2030	1	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	BOSTON MEDICAL	TUBO	2017DM-0016718	5802527	1/2/2030	1	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	BOSTON MEDICAL	TUBO	2017DM-0016718	5003148	1/4/2030	1	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS PASTA 56.7 G	BOSTON MEDICAL	TUBO	2017DM-0016718	5G00285	1/7/2030	1	C	N/A	C	C	C	N/A
MONOFIL POLIPROP 3-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 24 MM NO ABSORB	MONOFIL POLIPROP 3-0 AGUJA CORT 3/8 CIRC 24 MM NO ABSORB	ATRAMAT	SOBRE	2021DM-0006928-R1	62315-30	3/6/2028	252	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS POLVO 28.3 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS POLVO 28.3 G	CONVATEC	FRASCO	2025DM-001389-R3	4X07	31-7-2027	2	C	N/A	C	C	C	N/A
PROTECTOR DE OSTIOMAS POLVO 28.3 G	PROTECTOR DE OSTIOMAS POLVO 28.3 G	CONVATEC	FRASCO	2025DM-001389-R3	50004	28-2-2028	3	C	N/A	C	C	C	N/A
MULTIFILAMENTO CROMADO 2-0 AGUJA REDONDA 1/2 35 MM 75 CM	MULTIFILAMENTO CROMADO 2-0 AGUJA REDONDA 1/2 35 MM 75 CM	ATRAMAT	SOBRE	2021DM-0008831-R1	124562-0	11/11/2029	72	C	N/A	C	C	C	N/A
MONOFILAMENTO PDS II 2.0 AGUJA REDONDA 1/2 26 MM	MONOFILAMENTO PDS II 2.0 AGUJA REDONDA 1/2 26 MM	ATRAMAT	UNIDAD	NO REQUIERE	72559-28	27-10-2030	12	C	N/A	C	C	C	N/A
MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 2.0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRC 24 MM	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 2.0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRC 24 MM	ATRAMAT	SOBRE	NO REQUIERE	92567-66	10/2/2030	108	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	NO REQUIERE	92536-27	24-9-2030	72	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

140

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

CÓDIGO: ADT25F-FR12
VERSIÓN: 9.0
FECHA: 21-05-2024
PÁGINA 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.		Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	5/6/2026	HORA:	3:58PM		Remisión No.	RMV01229	
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 frío/Geles	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE 4-0 AGUJA CORTANTE 3/8 19 MM CAPROSYN 75 CM	MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE 4-0 AGUJA CORTANTE 3/8 19 MM	ATRAMAT	UNIDAD	NO REQUIERE	02457-71	19-11-2029	12	C	N/A	C	C	C	N/A
MONOFIL POLIPROP 1 AGUJA REDON, 1/2 CIRC 37 MM	MONOFIL POLIPROP 1 AGUJA REDON, 1/2 CIRC 37 MM	ATRAMAT	SOBRE	NO REQUIERE	625221-5	26-4-2030	72	C	N/A	C	C	C	N/A
MONOFIL POLIPROP 5.0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRC 13 MM	MONOFIL POLIPROP 5.0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRC 13 MM	ATRAMAT	SOBRE	NO REQUIERE	625417-8	2/8/2030	36	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	NO REQUIERE	32559-96	29-10-2030	168	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

141

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	Junio de 2026	9507440866	2026/07/02

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los nueve (09) días del mes de Julio 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	9	WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS	0 - NINGUN DE LOS ANTERIORES	PEREIRA	[illegible]	PEREIRA-RISARALDA	3410877	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	0412297405	9507[illegible]6	E	2026/07/02	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,977,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
Ite	Identificacion	Nombre	In	Ir	Sl	Ce	Sp	Ed	Ap	Vs	Vt	Sn	In	Dp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Dia	Ibc	Aporte	Cod	Dias	Ibc	Aporte	Cod	Dias	Ibc	Aporte	Cod	Dias	Ibc	Aporte	Cod	Dias	Ibc	Tarifa	Aporte	Dias	Ibc	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (12 Afiliados)																								$12,744,959	$1,339,700			$12,744,959	$1,310,400			$12,744,959	$1,277,600			$12,744,959		$149,600					$7,977,300
Cuenta: PEREIRA Sector: RISARALDA (12 Afiliados)																								$12,744,959	$1,339,700			$12,744,959	$1,310,400			$12,744,959	$1,277,600			$12,744,959		$149,600					$7,977,300
1	CC	1088[illegible]1626	BAQUERO VARGAS JORGE ENRIQUE																					$3,000,000	$420,000	EPS002	30	$3,000,000	$420,000	CCF44	30	$3,000,000	$420,000	14-23	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$0	$0	$0		$735,700
2	CC	4[illegible]870	CASTRO GIRALDO LAURA JOHANA																					$1,774,667	$284,000	EPS002	23	$1,774,667	$71,000	CCF44	23	$1,774,667	$71,000	14-23	23	$1,774,667	0.522%	$9,300	23	$0	$0	$0		$435,300
3	CC	1[illegible]870	CASTRO GIRALDO LAURA JOHANA																				X	$648,334	$103,700	EPS002	8	$648,334	$25,900	CCF44	8	$648,334	$25,900	14-23	8	$648,334	0.522%	$3,400	8	$0	$0	$0		$158,900
4	CC	7[illegible]373	LOPEZ [illegible] CENTENO GUSTAVO [illegible]																					$6,729,000	$1,075,700	EPS010	30	$6,729,000	$268,900	CCF44	30	$6,729,000	$268,900	14-23	30	$6,729,000	0.522%	$35,100	30	$0	$0	$0		$1,647,900
5	CC	1[illegible]474	CHAVARRIA LOPEZ LAURA [illegible]																					$2,255,667	$361,400	EPS037	28	$2,255,667	$90,200	CCF44	28	$2,255,667	$90,200	14-23	28	$2,255,667	0.522%	$11,800	28	$0	$0	$0		$554,000
6	CC	1[illegible]474	CHAVARRIA LOPEZ LAURA CRISTINA									X												$116,727	$46,700	EPS037	2	$116,727	$4,700	CCF44	2	$116,727	$0	14-23	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	$0		$51,400
7	CC	1[illegible]183	GALVIS OSORIO DANIEL																				X	$2,484,667	$397,500	EPS037	23	$2,484,667	$107,400	CCF44	23	$2,484,667	$107,400	14-23	23	$2,484,667	0.000%	$0	23	$0	$0	$0		$612,400
8	CC	1[illegible]433	GALVIS MOSTACILLA DANIEL																					$817,134	$130,800	EPS010	7	$817,134	$32,700	CCF44	7	$817,134	$32,700	14-23	7	$817,134	2.522%	$4,100	7	$0	$0	$0		$200,500
9	CC	1[illegible]433	GRAJALES FRANCO MARIA CAMILA																					$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.522%	$12,500	30	$0	$0	$0		$592,500
10	CC	1[illegible]949	OSORIO ISAZA MARIA HELENA																					$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.522%	$12,500	30	$0	$0	$0		$592,500
11	CC	1[illegible]845	OSPINA VALENCIA SACHA VASYA																					$1,936,000	$309,800	EPS037	23	$1,936,000	$77,500	CCF44	23	$1,936,000	$77,500	14-23	23	$1,936,000	0.522%	$10,100	23	$0	$0	$0		$475,000
12	CC	1[illegible]726	VERA ESTRADA VIVIANA MARIA																					$2,400,000	$360,000	EPS042	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.522%	$12,500	30	$0	$0	$0		$592,500
13	CC	1[illegible]972	RAMIREZ BEDOYA EDWIN																					$1,809,500	$289,600	EPS037	30	$1,809,500	$72,400	CCF44	30	$1,809,500	$72,400	14-23	30	$1,809,500	0.522%	$9,500	30	$0	$0	$0		$443,900
14	CC	1[illegible]572	VALENCIA VALENCIA DAVID																					$1,023,384	$164,100	EPS037	17	$1,023,384	$41,000	CCF44	17	$1,023,384	$41,000	14-23	17	$1,023,384	0.522%	$5,400	17	$0	$0	$0		$251,700
15	CC	1[illegible]572	VALENCIA VALENCIA DAVID									X												$700,362	$112,100	EPS037	12	$700,362	$28,100	CCF44	12	$700,362	$0	14-23	12	$700,362	0.000%	$0	12	$0	$0	$0		$140,200
16	CC	1[illegible]572	VALENCIA VALENCIA DAVID																				X	$68,317	$9,700	EPS037	1	$68,317	$2,700	CCF44	1	$68,317	$2,700	14-23	1	$68,317	0.000%	$0	1	$0	$0	$0		$14,700
17	CC	1[illegible]923	VARELA GARCIA LUIZ ADRIAN																					$1,936,000	$309,800	EPS010	30	$1,936,000	$77,500	CCF44	30	$1,936,000	$77,500	14-23	30	$1,936,000	0.522%	$10,100	30	$0	$0	$0		$475,000
Total Afiliados(12)																								$12,744,959	$1,339,700			$12,744,959	$1,310,400			$12,744,959	$1,277,600			$12,744,959		$149,600					$7,977,300

RESUMEN DE PAGO

[illegible]	CODIGO	[illegible]	[illegible]	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	[illegible]	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,239,700	$0	$0	$5,239,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,680,000	$0	$0	$1,680,000
PORVENIR	230201	800,224,808	8	2	$947,600	$0	$0	$947,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,132,100	$0	$0	$2,132,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$149,600	$0	$0	$149,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$149,600	$0	$0	$149,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
CONFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,450,000	1	12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,310,400	$0	$0	$1,310,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$654,900	$0	$0	$654,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$72,400	$0	$0	$72,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$410,500	$0	$0	$410,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

149

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 * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
32.909.185
SABALZA GARCES
YILDA VIANET


31-AGO-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.56
O+
F
REGISTRADOR NACIONAL

CALENDARIO TRIBUTARIO 2026

ÚLTIMO DÍGITO: 5

IVA BIMESTRAL

PERIODO	FECHA DE DECLARACIÓN Y PAGO
Enero - Febrero	→ 16 de marzo 2026
Marzo - Abril	→ 19 de mayo 2026
Mayo - Junio	→ 15 de julio 2026
Julio - Agosto	→ 15 de septiembre 2026
Septiembre - - Octubre	→ 18 de noviembre 2026
Noviembre - - Diciembre	→ 19 de enero 2027

ICA BIMESTRAL

PERIODO	FECHA DE DECLARACIÓN Y PAGO
Enero - Febrero	→ 19 de marzo 2026
Marzo - Abril	→ 21 de mayo 2026
Mayo - Junio	→ 23 de julio 2026
Julio - Agosto	→ 24 de septiembre 2026
Septiembre - - Octubre	→ 19 de noviembre 2026
Noviembre - - Diciembre	→ 21 de enero 2027

ICA ANUAL

Fecha de Declaración:
→ 31 de marzo de 2026

RETENCIÓN EN LA FUENTE

PERIODO	FECHA DE DECLARACIÓN Y PAGO
Enero	→ 16 de febrero 2026
Febrero	→ 16 de marzo 2026
Marzo	→ 20 de abril 2026
Abril	→ 19 de mayo 2026
Mayo	→ 17 de junio 2026
Junio	→ 15 de julio 2026
Julio	→ 19 de agosto 2026
Agosto	→ 15 de septiembre 2026
Septiembre	→ 16 de octubre 2026
Octubre	→ 18 de noviembre 2026
Noviembre	→ 16 de diciembre 2026
Diciembre	→ 19 de enero 2027

EXÓGENA - GRANDES CONTRIBUYENTES

ÚLTIMO DÍGITO	FECHA LÍMITE
5	→ 06 de mayo 2026 (Tercer día hábil del mayo)

RENTA - GRANDES CONTRIBUYENTES

VIGENCIA	FECHA LÍMITE
2025	→ 20 de abril de 2026

146

3187

Fecha Actual : jueves, 11 junio 2026
Página 1/1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092942

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:	FEL1472	FECHA FACTURA:	11/06/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	7,5000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	jueves, 11 de junio de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180204369	MASCARA P/ ANESTESIA # 5 ADULTO CON UNIDAD CORCHETE		75,00	$ 7.057,00	$ 529.275,00	0,00	19,00
	20167710-01	23000655	31/07/2028 12:00:00 a. m.				

TOTAL COMPROBANTE: QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 13.232,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 699) MDQX		

SUBTOTAL:	$ 529.275,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 100.562,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 15.084,00
RETE ICA:	$ 3.976,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 597.551,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con [illegible]

3187 147

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.
FEL1472

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	Nit ó C.C	800231235	*Fecha Documento* 11/06/2026
Dirección:	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	Tel:	- -	*Fecha Vencimiento* 09/09/2026
Ciudad:	PEREIRA	Forma Pago:	Credito	
Sucursal:	PRINCIPAL	Plazo:	90	

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Unt.	Total
MASCARA COJIN DE AIRE N 5 ANESTESIA REF C615050 -INV 2017DM-0016584 CUM 20130331 ATC N/A	UNIDAD	23000655	31/07/2026	75	19%	7.657	529.275

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR: 4:25 am
11-6-2026
Brayan Gomez

Vlr letras QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

Observaciones
HUSJ 275-2026

Mercancia Gravada: 529.275,00
Mercancia Excluida: 0,00

Valor Bruto:	529.275,00
Descuento:	0,00
Excluido:	0,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	529.275,00
ReteFte:	13.232,00
Reteica:	3.970,00
Reteiva:	15.084,00
Iva:	100.562,00
Total:	597.551,00

Número de Factura: *FEL1472*

Condiciones de pago			
Plazo	Dcto	Vlor Dcto PP	Total a Pagar

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

CUFE: 670273973ea669f8d11d48395f36196620965af6372bec61843bac4298c816bd6f7ce63bb3ac8dc4b0fd6994572c4262

Software MantisWeb *Fecha Impresión* 11/06/26 08:31:28

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

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FEL1472	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	11/6/2026	HORA	12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	WOLRD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	90101290-6	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x			Préstamo IPS		BRAYAN GÓMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Si ; Acepta: A ; Rechaza : R					Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Geles	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
MASCARA P/ANESTESIA #5 ADULTO CON CORCHETE	MASCARA P/ANESTESIA #5 ADULTO CON CORCHETE	C6153350	UNIDAD	2017DM-0016564	230006-55	31-7-2028	75	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-pperador 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

140

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	Junio de 2026	9507440866	2026/07/02

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los nueve (09) días del mes de Julio 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	5	WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS SAS	0 - MENOR DE 10K EMPLEADOS	PEREIRA	[illegible]	PEREIRA-RISARALDA	3450777	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	441397435	950744084	E	2026/07/08	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,977,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
Nu	Identificacion	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	dia	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	dia	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Cod Ries	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (12 Afiliados)																												$32,744,959	$3,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,600				$140,600		$0	$0		$7,977,300
Cuidad: PEREIRA Depto: RISARALDA (12 Afiliados)																												$32,744,959	$3,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,600				$140,600		$0	$0		$7,977,300
1	CC	[illegible]	[illegible]																							23010	30	$3,000,000	$450,000	EPS0	30	$3,000,000	$420,000	CCF4	30	$3,000,000	$360,000	14-23	30	$3,000,000	0.527%	$15,900	30	$0	$0	N	$825,900
2	CC	[illegible]	[illegible]																							23-14	22	$1,374,667	$264,000	EPS0	22	$1,374,667	$71,000	CCF4	22	$1,374,667	$71,000	14-23	22	$1,374,667	0.527%	$9,700	22	$0	$0	N	$435,300
3	CC	[illegible]	[illegible]									X														23-14	8	$645,334	$103,200	EPS0	8	$645,334	$25,900	CCF4	8	$645,334	$25,900	14-23	8	$645,334	0.000%	$0	8	$0	$0	N	$155,000
4	CC	[illegible]	[illegible]																							23010	30	$6,720,000	$1,075,200	EPS0	30	$6,720,000	$268,800	CCF4	30	$6,720,000	$268,800	14-23	30	$6,720,000	0.527%	$35,400	30	$0	$0	N	$1,647,900
5	CC	[illegible]	[illegible]																							23010	28	$5,258,667	$841,400	EPS0	28	$5,258,667	$210,400	CCF4	28	$5,258,667	$210,400	14-23	28	$5,258,667	0.527%	$27,800	28	$0	$0	N	$1,290,000
6	CC	[illegible]	[illegible]							X																23010	2	$116,727	$18,700	EPS0	2	$116,727	$4,700	CCF4	2	$116,727	$0	14-23	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	N	$23,400
7	CC	[illegible]	[illegible]									X														23010	23	$2,684,867	$429,600	EPS0	23	$2,684,867	$107,400	CCF4	23	$2,684,867	$107,400	14-23	23	$2,684,867	0.000%	$0	23	$0	$0	N	$644,400
8	CC	[illegible]	[illegible]																							23010	7	$817,134	$130,800	EPS0	7	$817,134	$32,700	CCF4	7	$817,134	$32,700	14-23	7	$817,134	0.527%	$4,300	7	$0	$0	N	$200,500
9	CC	[illegible]	[illegible]																							23010	30	$2,400,000	$384,000	EPS0	30	$2,400,000	$96,000	CCF4	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.527%	$12,700	30	$0	$0	N	$588,700
10	CC	[illegible]	[illegible]																							23-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS0	30	$2,400,000	$96,000	CCF4	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.527%	$12,700	30	$0	$0	N	$588,700
11	CC	[illegible]	[illegible]																							23-14	30	$1,934,000	$309,400	EPS0	30	$1,934,000	$77,500	CCF4	30	$1,934,000	$77,500	14-23	30	$1,934,000	0.527%	$10,200	30	$0	$0	N	$474,600
12	CC	[illegible]	[illegible]																							23010	30	$2,400,000	$384,000	EPS0	30	$2,400,000	$96,000	CCF4	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.527%	$12,700	30	$0	$0	N	$588,700
13	CC	[illegible]	[illegible]																							23010	30	$1,809,500	$289,600	EPS0	30	$1,809,500	$72,400	CCF4	30	$1,809,500	$72,400	14-23	30	$1,809,500	0.527%	$9,500	30	$0	$0	N	$443,900
14	CC	[illegible]	[illegible]																							23-14	17	$1,035,384	$165,700	EPS0	17	$1,035,384	$41,400	CCF4	17	$1,035,384	$41,400	14-23	17	$1,035,384	0.527%	$5,400	17	$0	$0	N	$253,900
15	CC	[illegible]	[illegible]							X																23-14	12	$700,362	$112,100	EPS0	12	$700,362	$28,100	CCF4	12	$700,362	$0	14-23	12	$700,362	0.000%	$0	12	$0	$0	N	$140,200
16	CC	[illegible]	[illegible]													X										23-14	1	$68,317	$5,700	EPS0	1	$68,317	$2,500	CCF4	1	$68,317	$2,500	14-23	1	$68,317	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$14,700
17	CC	[illegible]	[illegible]																							23-14	30	$1,934,000	$309,400	EPS0	30	$1,934,000	$77,500	CCF4	30	$1,934,000	$77,500	14-23	30	$1,934,000	0.527%	$10,200	30	$0	$0	N	$474,600
Total Afiliados(12)																												$32,744,959	$3,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,600				$140,600		$0	$0		$7,977,300

RESUMEN DE PAGO

ENTIDAD	CÓDIGO	NIT	DV	DÍAS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR CAPACITACIÓN	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,239,700	$0	$0	$5,239,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,680,000	$0	$0	$1,680,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$947,600	$0	$0	$947,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,132,100	$0	$0	$2,132,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$149,600	$0	$0	$149,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$149,600	$0	$0	$149,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,310,400	$0	$0	$1,310,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088,702	2	5	$654,900	$0	$0	$654,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$72,400	$0	$0	$72,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$410,500	$0	$0	$410,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL					$7,727,300			$7,727,300

151

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
32909140
SABALZA GARCES
ZILDA VIANET


31-AGO-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.56
O+
F

LISTADO AUXILIAR GENERAL

DESDE EL 01/01/2024 AL 31/03/2026 DESDE LA CUENTA 13 HASTA LA CUENTA 14 DESDE EL TERCERO 901727604 HASTA EL TERCERO 901727604

CUENTA CONTABLE / TERCERO / CENTRO COSTO	CODIGO	CONSEC.	FECHA	DETALLE	NO. DOC	ESTADO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
	32	63528	27/03/2026	Confirmación de nota de cartera 452583 para factura (HSJP0003536899)	452583	Confirmado	0,00	1.814.200,00	3.075.100,00
	101	756480	27/03/2026	CxC EPS - (Factura a Entidad Nº HSJP0003536959 Ingreso 2508961)	HSJP0003536959	Confirmado	1.814.200,00	0,00	4.889.300,00
	32	63529	27/03/2026	Confirmación de nota de cartera 452584 para factura (HSJP0003514113)	452584	Confirmado	0,00	898.200,00	3.991.100,00
	101	756482	27/03/2026	CxC EPS - (Factura a Entidad Nº HSJP0003536963 Ingreso 2508597)	HSJP0003536963	Confirmado	898.200,00	0,00	4.889.300,00
				TOTAL DE LA CUENTA :			24.632.410,00	19.743.110,00	
13191607				**NO UTILIZAR**					
NT 901727604				**EJEMEDICA S.A.S**				**Saldo Inicial:**	0,00
	03	8204	30/12/2024	RECLASIFICACION DE SALDO POR CUANTIA MENOR	-	Confirmado	2,00	0,00	2,00
	03	8168	30/12/2024	RECLASIFICACION E CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838842 DEL 31/12/2024	-	Confirmado	761.395,00	0,00	761.397,00
	03	8169	30/12/2024	RECLASIFICACION DE CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838845 DEL 31/12/2024	-	Confirmado	45,00	0,00	761.442,00
	03	8170	30/12/2024	RECLASIFICACION DE CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838858 DEL 31/12/2024	-	Confirmado	12,00	0,00	761.454,00
	21	80933	31/12/2024	Tesoreria Recibo de Caja Nº 000000000838842	000000000838842	Confirmado	0,00	761.395,00	59,00
	21	80936	31/12/2024	Tesoreria Recibo de Caja Nº 000000000838845	000000000838845	Confirmado	0,00	45,00	14,00
	21	80949	31/12/2024	Tesoreria Recibo de Caja Nº 000000000838858	000000000838858	Confirmado	0,00	12,00	2,00
	21	80950	31/12/2024	Tesoreria Recibo de Caja Nº 000000000838859	000000000838859	Confirmado	0,00	2,00	0,00
				TOTAL DE LA CUENTA :			761.454,00	761.454,00	
13191690				**SALDO A FAVOR ENTIDADES PARTICULARES**					
NT 901727604				**EJEMEDICA S.A.S**				**Saldo Inicial:**	0,00
	03	8168	30/12/2024	RECLASIFICACION E CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838842 DEL 31/12/2024	-	Confirmado	0,00	761.395,00	-761.395,00
	03	8169	30/12/2024	RECLASIFICACION DE CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838845 DEL 31/12/2024	-	Confirmado	0,00	45,00	-761.440,00
	03	8170	30/12/2024	RECLASIFICACION DE CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838858 DEL 31/12/2024	-	Confirmado	0,00	12,00	-761.452,00
	03	8274	31/12/2024	RECLASIFICACION DE CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838842,838845, 838858 DANDO CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE RISARALDA SEGUN AUDITORIA INTERNA.	-	Confirmado	761.452,00	0,00	0,00
				TOTAL DE LA CUENTA :			761.452,00	761.452,00	
13196001				**GIRO PARA ABONO DE FACTURACION SIN IDENTIFICAR (CR) CARTERA**					
NT 901727604				**EJEMEDICA S.A.S**				**Saldo Inicial:**	0,00
	21	81209	31/12/2024	Tesoreria Recibo de Caja Nº 000000000839116	000000000839116	Confirmado	0,00	5.840.270,00	-5.840.270,00
	21	81213	31/12/2024	Tesoreria Recibo de Caja Nº 000000000839120	000000000839120	Confirmado	0,00	5.259.208,00	-11.099.478,00
	03	8274	31/12/2024	RECLASIFICACION DE CUENTA SEGUN RECIBO DE CAJA Nº 838842,838845, 838858 DANDO CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE RISARALDA SEGUN AUDITORIA INTERNA.	-	Confirmado	0,00	761.452,00	-11.860.930,00
	31	4254	21/02/2025	Confirmación de Anticipo 26891	26891	Confirmado	11.099.478,00	0,00	-761.452,00
	21	97596	31/12/2025	Tesoreria Recibo de Caja Nº 000000000855512	000000000855512	Confirmado	0,00	1.534.214,00	-2.295.666,00
				TOTAL DE LA CUENTA :			11.099.478,00	13.395.144,00	
				GRAN TOTAL :			45.014.504,00	41.029.460,00	

153

3198

Fecha Actual : viernes, 12 junio 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092951

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:	FEL1477	**FECHA FACTURA:**	12/06/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	7.5000
PLAZO:	0	**FECHA CONFIRMACION:**	viernes, 12 de junio de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180203090	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB. 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 35 MM DE 70 CM	SOBRE	360,00	$ 15.664,00	$ 5.639.040,00	0,00	0,00
	55169 9246452	18/12/2029 12:00:00 a. m.					
15180203028	MULTIFILAMENTO CROMADO O AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 35MM	SOBRE	36,00	$ 11.640,00	$ 419.040,00	0,00	19,00
	29054 1242985	23/06/2029 12:00:00 a. m.					
15180204505	POLAINAS DESECHABLES PAR	PAR	1.050,00	$ 926,00	$ 972.300,00	0,00	19,00
	15180204501 4825CJ249154	19/08/2029 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 175.760,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MIQX		

SUBTOTAL:	$ 7.030.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 264.355,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 39.653,00
RETE ICA:	$ 52.728,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.026.591,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

3193

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

FEL1477
F. Exp: 2026-06-12

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:** 2026-09-10

CUFE: 6f1e65c78f42267a9e1067f20d8731421d60503330b60f5fbc77db5d791155af81e33f290647798147cfa6ab13b796e4

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0005322	ACIDO POLIGLICOLICO 1 37X90 REF: G3798-90 VYCRIL - UNIDAD Invima:2021DM-0006930-R1	ATRAMAT	9246452	12-18-2029	360,00	0	15.664,00	0,00	5.639.040,00
0005598	SUTURA ABSORBIBLE DE CATGUT CROMADO 0 G37*90CM CHROMIC CT-1 (MULTIFILAMENTO CROMADO O AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 35MM) - UNIDAD Invima:2021DM-0006931-R1	ATRAMAT	1242985	06-23-2029	36,00	19	11.640,00	0,00	419.040,00
0004617	POLAINAS DESECHABLES ANTIDESLIZANTE - UNIDAD Invima:N/A	PROTEX	4825/CJ24 9154	08-19-2029	2.100,00	19	463,00	0,00	972.300,00
					2.496,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
JUAN PABLO CARDONA
JUNIO 12 - 2026
10:10 AM.

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 7.030.380,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	**$ 7.030.380,00**
IVA	$ 264.355,00
ReteIVA	$ 39.653,25
Rte Fte	$ 175.760,00
ReteICA	$ 52.728,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 7.026.593,75**

Fecha Aceptación Dian: 12/06/2026 9:09

	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.	FEL1477	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	12/6/2026	HORA	12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	WOLRD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por gobernar		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 ; 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 o bandas de seguridad	Cadena de frío/Gelos	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB, 1 AGUJA REDON, 1/2 CIRCULO DE 35 MM DE 70 CM	MULTIFILAMENTO SINTETICO ABSORB, 1 AGUJA REDON, 1/2 CIRCULO DE 35 MM DE	ATRAMAT	SOBRE	2021DM-0006930-R1	92464-52	18-12/2029	360	C	N/A	C	C	C	N/A
MULTIFILAMENTO CROMADO O AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 35 MM	MULTIFILAMENTO CROMADO O AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 35 MM	ATRAMAT	SOBRE	2021DM-0006931-R1	12429-85	23-6-2029	36	C	N/A	C	C	C	N/A
POLAINAS DESECHABLES PAR	POLAINAS DESECHABLES PAR	PROTEX	PAR	NO REQUIERE	4825/CJ249154	8/12/2029	1050	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

135

156

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	Junio de 2026	9507440866	2026/07/02

El presente certificado se firma y sella en la ciudad de Pereira a los nueve (09) días del mes de Julio 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	8	[illegible]	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PEREIRA	[illegible]	PEREIRA-RISARALDA	3490777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-07	942397425	95074140856	E	2026/07/03	2026-07-03	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,977,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificacion	Tercero	cv	ig	ir	sl	ts	vs	ausencia	vt	sp	in	vr	cp	ed	vl	ap	Cod.	Dias	IBC	Aporte	Cod.	Dias	IBC	Aporte	Cod.	Dias	IBC	Aporte	Cod.	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (12 Afiliados)																				$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,600			$22,744,959		$149,600				$7,977,300
Cuidad: PEREIRA Depto: RISARALDA (12 Afiliados)																				$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,600			$22,744,959		$149,600				$7,977,300
1	CC	1004715626	[illegible]															13/01	30	$3,000,000	$480,000	EPS02	30	$3,000,000	$330,000	CCF44	30	$3,000,000	$420,000	14-01	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$0	$0	N	$735,700
2	CC	42146870	[illegible]															28-14	22	$1,774,667	$284,000	EPS02	22	$1,774,667	$71,000	CCF44	22	$1,774,667	$71,000	14-01	22	$1,774,667	0.522%	$9,300	22	$0	$0	N	$435,300
3	CC	42146870	[illegible]									X						28-14	8	$645,334	$103,300	EPS02	8	$645,334	$25,900	CCF44	8	$645,334	$25,900	14-01	8	$645,334	0.000%	$0	8	$0	$0	N	$155,100
4	CC	71162727	[illegible]															13/01	30	$6,720,000	$1,075,200	EPS01	30	$6,720,000	$268,800	CCF44	30	$6,720,000	$268,800	14-01	30	$6,720,000	0.522%	$35,100	30	$0	$0	N	$1,647,900
5	CC	1088814874	[illegible]															13/01	28	$2,352,667	$364,400	EPS02	28	$2,352,667	$94,100	CCF44	28	$2,352,667	$94,100	14-01	28	$2,352,667	0.522%	$12,300	28	$0	$0	N	$564,900
6	CC	1088814934	[illegible]								X							13/01	2	$116,727	$18,700	EPS02	2	$116,727	$4,700	CCF44	2	$116,727	$0	14-01	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	N	$23,400
7	CC	1088814353	[illegible]										X					13/01	23	$2,684,867	$429,600	EPS01	23	$2,684,867	$107,400	CCF44	23	$2,684,867	$107,400	14-01	23	$2,684,867	0.000%	$0	23	$0	$0	N	$644,400
8	CC	1040814353	[illegible]															13/01	7	$817,134	$130,800	EPS01	7	$817,134	$32,700	CCF44	7	$817,134	$32,700	14-01	7	$817,134	0.522%	$4,300	7	$0	$0	N	$200,500
9	CC	1192716435	[illegible]															13/01	30	$2,400,000	$384,000	EPS02	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-01	30	$2,400,000	0.522%	$12,500	30	$0	$0	N	$588,500
10	CC	1214/0940	[illegible]															28-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS02	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-01	30	$2,400,000	0.522%	$12,500	30	$0	$0	N	$588,500
11	CC	1088150665	[illegible]															28-14	30	$1,936,000	$309,800	EPS01	30	$1,936,000	$77,500	CCF44	30	$1,936,000	$77,500	14-01	30	$1,936,000	0.522%	$10,100	30	$0	$0	N	$474,900
12	CC	1088911976	[illegible]															13/01	30	$2,400,000	$384,000	EPS01	30	$2,400,000	$96,000	CCF44	30	$2,400,000	$96,000	14-01	30	$2,400,000	0.522%	$12,500	30	$0	$0	N	$588,500
13	CC	1088/0672	[illegible]															13/01	30	$1,809,500	$289,600	EPS01	30	$1,809,500	$72,400	CCF44	30	$1,809,500	$72,400	14-01	30	$1,809,500	0.522%	$9,500	30	$0	$0	N	$443,900
14	CC	1088021372	[illegible]															28-14	17	$1,025,334	$164,100	EPS01	17	$1,025,334	$41,000	CCF44	17	$1,025,334	$41,000	14-01	17	$1,025,334	0.522%	$5,400	17	$0	$0	N	$251,700
15	CC	1088021372	[illegible]						E									28-14	12	$700,262	$112,100	EPS02	12	$700,262	$28,100	CCF44	12	$700,262	$0	14-01	12	$700,262	0.000%	$0	12	$0	$0	N	$140,200
16	CC	1088021977	[illegible]													X		28-04	1	$60,317	$9,700	EPS01	1	$60,317	$2,500	CCF44	1	$60,317	$2,500	14-01	1	$60,317	0.000%	$0	1	$0	$0	N	$14,700
17	CC	1088016833	[illegible]															28-14	30	$1,936,000	$309,800	EPS01	30	$1,936,000	$77,500	CCF44	30	$1,936,000	$77,500	14-01	30	$1,936,000	0.522%	$10,100	30	$0	$0	N	$474,900
Total Afiliados(12)																				$32,744,959	$5,239,700			$32,744,959	$1,310,400			$32,744,959	$1,277,600			$22,744,959		$149,600				$7,977,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR COTIZADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,239,700	$0	$0	$5,239,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,680,000	$0	$0	$1,680,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$947,600	$0	$0	$947,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,132,100	$0	$0	$2,132,100
SKANDIA	230901	800,252,055	2	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$149,600	$0	$0	$149,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$149,600	$0	$0	$149,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	12	$1,277,600	$0	$0	$1,277,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,310,400	$0	$0	$1,310,400
EPS SURA (ANTES SUMISALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$654,900	$0	$0	$654,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$72,400	$0	$0	$72,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$410,500	$0	$0	$410,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL						$0	$0	

158

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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

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

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

FEL1467
F. Exp: 2026-06-09

Distribución:

0005440	SUTURA ABSORBIBLE CATGUT CROMADO 2-0 G37*75CM REF: G3712-75 - UNIDAD Invima:2021DM-0006931-R1	ATRAMAT	1245620	11-11-2029	72,00	0	15.093,00	0,00	1.086.696,00
0005377	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA-PDX 2-0 SG36*70CM (AGUJA 36 MM) - UNIDAD	ATRAMAT	7255028	10-27-2030	12,00	0	40.330,00	0,00	483.960,00
0005336	SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO PGA 2-0 R26*75CM - UNIDAD	ATRAMAT	9250786	02-10-2030	108,00	0	13.210,00	0,00	1.426.680,00
0005337	SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO PGA 3-0 R26*75CM REF: R2693-75 - UNIDAD	ATRAMAT	9253427	05-24-2030	72,00	0	14.989,00	0,00	1.079.208,00
0004443	BRAZALETE VIA # 4 REFC0104 PARA TOMA DE TENSION ARTERIAL NEONATO - UNIDAD Invima:2021DM-0023415	SHENZHEN MEDKE TECHNOLOGY CO LTD	GD202508250025	08-24-2027	30,00	19	65.641,00	0,00	1.969.230,00
0001574	CATETER CENTRAL 2 LUMEN 16G/18G UNIDAD 7.5FR 2.5MM REF 6203.242 - UNIDAD Invima:2020DM-0002575-R1 CUM:19993135 ATC:N/A	VYGON COLOMBIA	1011258A	11-10-2030	10,00	0	312.302,00	0,00	3.123.020,00
0004999	EQUIPO DE IRRIGACIÓN DE TIPO Y REF VMC4005 - UNIDAD Invima: 2021DM-0023660	BAXTER	25I01V691	05-31-2028	10,00	0	63.250,00	0,00	632.500,00
0000176	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1ML 25GX5/8 UNIDAD - UNIDAD Invima:2023DM-0010942-R1 CUM:20072393 ATC:N/A	BECTON DICKINSON	5303541	10-31-2027	500,00	19	6.893,00	0,00	3.446.500,00
0005339	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 CE26*75CM REF: CE2632 - UNIDAD	ATRAMAT	7255998	10-29-2030	168,00	0	10.253,00	0,00	1.722.504,00
0005329	SUTURA DE POLIPROPILENO 5-0 PE16*45CM - UNIDAD	ATRAMAT	6254178	08-02-2030	36,00	0	15.231,00	0,00	548.316,00
0005327	SUTURA DE POLIPROPILENO 1 G37*75CM - UNIDAD	ATRAMAT	6252335	04-26-2030	72,00	0	13.684,00	0,00	985.248,00
0005591	SUTURA DE POLIGLECAPRONE PGC25 4 -0 PE19*70CM (PREMIUM INCOLORO) - UNIDAD	ATRAMAT	0245771	11-19-2029	12,00	0	34.500,00	0,00	414.000,00
0005594	POLIPROPILENO3-0 CE24*75 CM (PROLENE SC-24) HOM 19*75 REF CE2463-75 - UNIDAD Invima:2021DM-0006928-R1	ATRAMAT	6231530	04-03-2028	252,00	0	14.251,00	0,00	3.591.252,00
0004840	FIJADOR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA ADULT - PED-CIRCUN CUELLO 46 REF 241 - UNIDAD	GLOBAL HEALTH	2MJ2501	05-30-2028	10,00	19	39.673,00	0,00	396.730,00
0004843	CANULA DE TRAQUEOTOMIA N. 7.5 REF 6CN75R - 6FR S/F - UNIDAD Invima:2017DM- 0001725- R2	COVIDIEN COLOMBIA	202310196X	10-01-2028	3,00	19	254.200,00	0,00	762.600,00

1.277,00

Observaciones: HUSJ 275-2026

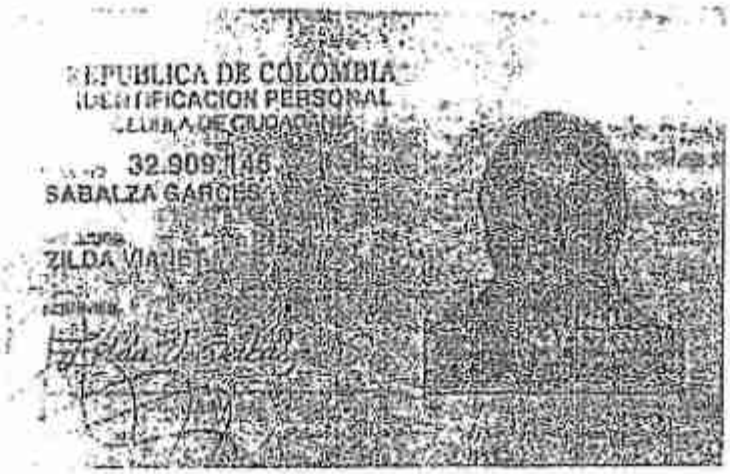
Nota : Se descuentan 2 cánulas de traqueostomía.

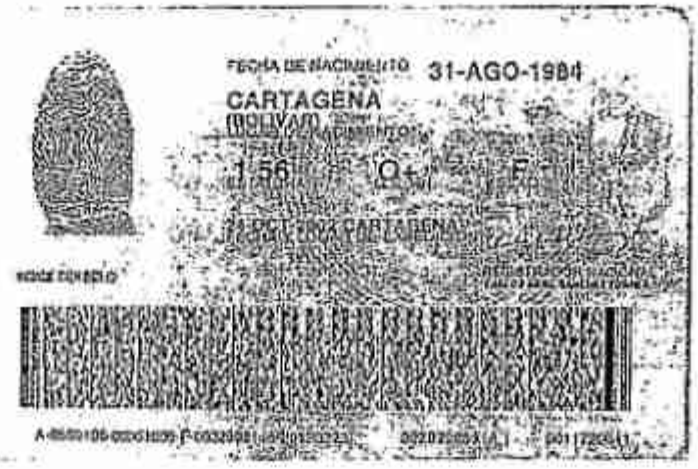
RECIBI CONFORME

Subtotal	$ 22.726.269,00
Descuento	$ 0,00
SubTotal - Dcto	$ 22.726.269,00
IVA	$ 1.249.261,00
ReteIVA	$ 187.389,15
Rte Fte	$ 568.157,00
ReteICA	$ 170.447,00
Anticipo/Copago	$ 0,00
TOTAL NETO:	**$ 23.049.536,85**

Fecha Aceptación Dian: 09/06/2026 8:49

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
32.909.145
SABALZA GARCES
ZILDA VIANET


FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.56 O+ F
REGISTRADOR NACIONAL

BALANCE DE PRUEBA

DEL MES Enero DE 2026 DESDE LA CUENTA 15 HASTA LA CUENTA 16

CODIGO	NOMBRE CUENTA	SALDO ANTERIOR	MOVIMIENTO MENSUAL		NUEVO SALDO
		Valor	Valor Debito	Valor Credito	Valor
15	INVENTARIOS	5.932.170.724,38 DB	3.988.831.798,82	4.750.247.905,38	5.170.754.617,82 DB
1514	MATERIALES Y SUMINISTROS	5.904.530.515,70 DB	3.985.114.792,77	4.744.785.794,26	5.144.859.514,21 DB
151403	MEDICAMENTOS	1.561.663.944,72 DB	2.282.339.284,55	2.260.904.286,85	1.583.098.942,42 DB
15140301	MEDICAMENTOS (INTERFASE)	1.561.663.944,72 DB	2.282.339.284,55	2.260.904.286,85	1.583.098.942,42 DB
151404	MATERIALES MEDICO - QUIRURGICOS	2.039.848.211,97 DB	1.577.461.896,81	1.973.311.148,40	1.643.996.960,38 DB
15140401	MATERIAL MEDICO (INTERFASE)	2.039.848.211,97 DB	1.577.461.896,81	1.973.311.148,40	1.643.996.960,38 DB
151405	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	1.292.324.028,15 DB	78.701.144,18	269.712.135,72	1.101.313.036,61 DB
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO (I	1.292.324.028,15 DB	78.701.144,18	269.712.135,72	1.101.313.036,61 DB
151408	VIVERES Y RANCHO	69.658.174,17 DB	3.055.298,84	27.604.994,82	45.108.478,19 DB
15140801	VIVERES Y RANCHO	69.658.174,17 DB	3.055.298,84	27.604.994,82	45.108.478,19 DB
151409	REPUESTOS	497.878.550,84 DB	18.867.466,37	76.790.854,96	439.955.162,25 DB
15140901	ELEMENTOS Y ACCESORIOS PARA MANTENIMIENTO	497.878.550,84 DB	18.867.466,37	76.790.854,96	439.955.162,25 DB
151499	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	443.159.605,85 DB	24.689.702,02	136.462.373,51	331.386.934,36 DB
15149901	TELAS PARA LA FABRICACION DE ROPERIA HOSPITALARIA	443.159.605,85 DB	24.689.702,02	136.462.373,51	331.386.934,36 DB
1530	EN PODER DE TERCEROS	27.640.208,68 DB	3.717.006,05	5.462.111,12	25.895.103,61 DB
153006	EN PODER DE TERCEROS- MEDICAMENTOS	27.640.208,68 DB	3.717.006,05	5.462.111,12	25.895.103,61 DB
15300601	EN PODER DE TERCEROS- MEDICAMENTOS	27.640.208,68 DB	3.717.006,05	5.462.111,12	25.895.103,61 DB
	TOTALES :		3.988.831.798,82	4.750.247.905,38	

otales a Nivel de Tipo de Cuenta : Auxiliar

DEBITO :	5.932.170.724,38		5.170.754.617,82
CREDITO :	0,00		0,00

160

3213

Fecha Actual : martes, 16 junio 2026
Página 1/2

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092968

PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS WMS S.A.S	**NIT:**	901012906
CIUDAD:	PEREIRA (RISARALDA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL. 12 A CL. 11 9 45 BRR SAN JOSE	**TELEFONO:**	
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FEI.1486	**FECHA FACTURA:**	16/06/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	7.5000
PLAZO:	0	**FECHA CONFIRMACION:**	martes, 16 de junio de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
*15180204638	BRAZALETE NEONATO DESECHABLE 1 VIA NO 3	UNIDAD	70,00	$65.312,00	$4.571.840,00	0,00	19,00
	20153263-01 GD3026060030076	2/06/2028 12:00:00 a. m.					
*15180204450	CUCHILLA RASURADORA QUIRURGICA - CLIPPER	UNIDAD	25,00	$21.978,00	$549.450,00	0,00	19,00
	15180204450 G2538-SH	10/05/2015 12:00:00 a. m.					
*15180204722	INDICADOR QUIMICO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO REF. 1248	UNIDAD	500,00	$2.226,00	$1.113.000,00	0,00	19,00
	20106689-01 202706DB	11/06/2027 12:00:00 a. m.					
*15180204719	PAPEL TYVEK ROLLO 30CM X 70M	ROLLO	1,00	$934.142,00	$934.142,00	0,00	19,00
	20158547-01 3064901	31/12/2030 12:00:00 a. m.					
15180201937	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	UNIDAD	5,00	$229.425,00	$1.147.125,00	0,00	0,00
	15180201937 2519505064	1/09/2027 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$207.889,00
Concepto: WMS CONT. 275 (RP 659) MDQX		

SUBTOTAL:	$8.315.557,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.362.003,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$204.300,00
RETE ICA:	$62.367,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
AJUSTE RED:	-$1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$9.203.003,00

JAIRO JHONS MEDINA GARCES

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemes y Asesorias [illegible]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 000000000092968

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
Julio J. Ochoa G		

VERSION DE DEMOSTRACION - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse con [illegible] y Asesorías en Colombia

3213 162

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.
FEL1486

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	**Nit ó C.C**	800231235
Dirección:	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	**Tel:**	- -
Ciudad:	PEREIRA	**Forma Pago:**	Credito
Sucursal:	PRINCIPAL	**Plazo:**	90

Fecha Documento 16/06/2026
Fecha Vencimiento 14/09/2026

Descripción	Present.	Lote	Fecha Venc.	Und	Iva	Precio Uni.	Total
BRAZALETE PARA TOMA DE PRESION ARTERIAL NEONATO 1 VIA # 3 -INV 2018DM-0018910 CUM 18910 ATC N/A 2021DM-0023415	UNIDAD	GD2026080300 726	02/06/2028	70	19%	65.312	4.571.840
CUCHILA DESECHABLE STANDAR RECORTADORA ELECTRICA REFCAH4406D -INV N	UNIDAD	G2536-SH	10/05/2035	25	19%	21.978	549.450
INDICADOR QUIMICO A VAPOR DE PEROXIDO DE HIDROGENO REF 1248 -INV 2018DM-0014431 CUM 20166689	UNIDAD	202706DB	11/06/2027	500	19%	2.226	1.113.000
ROLLO DE PAPEL TIVEK PARA ESTERILIZACION 30CM X 100M ROLLO REF 3FKPS252216 1 m/1 m 2017 DM - 0015859	UNIDAD	3064901	31/12/2030	1	19%	934.142	934.142
SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR 2021DM - 0023816	UNIDAD	2519509064	01/09/2027	5	0 %	229.425	1.147.125

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR: 2:42 pm
16-6-2026
Bregin Gomez

Vlr letras NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL TRES PESOS M/CTE

Observaciones
HUSJ 275-2026

Mercancia Gravada: 7.168.432,00
Mercancia Excluida: 1.147.125,00

Valor Bruto:	8.315.557,00
Descuento:	0,00
Excluido:	1.147.125,00
Grav 5%:	0,00
Grav 19%:	7.168.432,00
ReteFte:	207.889,00
Reteica:	62.367,00
Reteiva:	204.300,00
Iva:	1.362.002,00
Total:	9.203.003,00

Número de Factura: *FEL1486*

Condiciones de pago			
Plazo	Dcto	Vlor Dcto PP	Total a Pagar

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

CUFE: 313a2e3dc808c26118ab485275a5ce2afc3e3f5ec0c6eb37195fa23c1b35ebfa4b9b93c75a4dc245e8a53e947fb46e30

Software MentisWeb *Fecha Impresión* 16/06/26 13:23:17

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL

CÓDIGO: ADT2SF-FR12
VERSIÓN: 9.6
FECHA: 21-05-2024
PÁGINA 1 DE 1

Subalmacén-Centro de costos:				TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FEL1486	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	16-6-2026	HORA	12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	WORLD MEDICAL SOLUTIONS				Entrega productos por estorces		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
BRAZALETE NEONATO DESECHABLE 1 VIA NO. 3	BRAZALETE NEONATO DESECHABLE 1 VIA NO. 3	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2021DM-0023415	GD202606030076	2/6/2028	70	C	N/A	C	C	C	N/A
CUCHILLA RASURADORA QUIRURGICA - CLIPPER	CUCHILLA RASURADORA QUIRURGICA - CLIPPER	WORLD MEDICAL	UNIDAD	NO REQUIERE	G2538-SH	10/5/2035	25	C	N/A	C	C	C	N/A
INDICADOR QUIMICO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO	INDICADOR QUIMICO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO	1248	UNIDAD	2016DM-0014431	20270608	11/6/2027	500	C	N/A	C	C	C	N/A
PAPEL TYVEK ROLLO 30 CM X 70 M	PAPEL TYVEK ROLLO 30 CM X 70 M	3FKFS252216	ROLLO	2017DM-0015859	3064-901	31-12-2030	1	C	N/A	C	C	C	N/A
SONDA DE GASTRONOMIA 14 FR	SONDA DE GASTRONOMIA 14 FR	WORLD MEDICAL	UNIDAD	2021DM-0023816	25195080-84	1/9/2027	5	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: ____2.4 °C____
- Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar) : ____ •TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS : 37____
- 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

163