Pereira, 02 de junio de 2026

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

ASUNTO: Entrega cuentas proveedores contrato

Cordial Saludo,

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

GLS CONTRATO 240-2026			
FECHA	**FACTURA**	**C.E.**	**VALOR**
15/05/2026	FEGL 39032	92609	$ 3.064.168
26/05/2026	FEGL 39144	92728	$ 8.442.477
26/05/2026	FEGL 39145	92730	$ 1.532.084
	VALOR TOTAL EJECUTADO		**$ 13.038.729**

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
Profesional Universitario Compras

Anexo: 30 Folios

V°. B° Gerencia

Revisado 27-02-2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA				
	CERTIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
FECHA	2/06/2026	NIT:		900.080.250-1	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.				
OBJETO:					
Suministro integral de los insumos que se requieren en la U.C.I. compatible con los equipos monitores Prismaflex Gambo, para garantizar la atención de los pacientes en la E.S.E. HUSJ de Pereira					
ACTA No. 06	FECHA INICIO	10/02/2026	FECHA FINALIZ.	9/08/2026	
TIPO DE CONTRATO	Suministro		CONTRATO No.	240-2026	
VALOR INICIAL	$ 400.000.000		ADICIÓN	$ 200.000.000	
MODIFICACION			VALOR FINAL	$ 600.000.000	

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

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

RELACION DE FACTURAS CANCELADAS DEL CONTRATO

FECHA	FACTURA	C.E.	VALOR
15/05/2026	FEGL 39032	92609	$ 3.064.168
26/05/2026	FEGL 39144	92728	$ 8.442.477
26/05/2026	FEGL 39145	92730	$ 1.532.084
	VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 13.038.729

OBSERVACIONES GENERALES

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO	JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
FIRMA	

2515

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

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092609

PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	NIT:	900080250
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 19 B 164 20	TELEFONO:	5271429
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FEGL39032	FECHA FACTURA:	15/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	0.0000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	jueves, 21 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180201732	SET PRISMAFLEX M-100	UNIDAD	2,00	$ 1.532.084,00	$ 3.064.168,00	0,00	0,00
	15180201732 25E0023CB 30/04/2027 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 76.604,00
Concepto: G L S CONTRAT. 240 (RP 406) MDQX RM: 15727		

SUBTOTAL:	$ 3.064.168,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.987.564,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

2515

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL39032

Health & Biotechnology

Resolucion DIAN No. 18764077880622 Fecha 2024/08/25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

Responsables de Iva

Actividades Economicas/Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 / 4.14*1000 ICA 4659 / 11.04*1000 ICA 7730 / 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1
Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com
Telefonos : 4759999 -
Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ
Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 15 de Mayo de 2026

Cliente : **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE** Nit. :**800231235 - 7**
Dirección : **CR 4 24 88** Telefono :**3240107**
Ciudad destino : **PEREIRA** Orden de Compra :**240 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
SET PRISMAFLEX ST100 (107636)-INVIMA 2020DM-0006469-R1	25E0023CB	30/04/2027	2	0.00	1,532,084	3,064,168

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
Jason A. Ocampo C
21/05/26
11:16

OBSERVACIONES :	DESCUENTO	0
	SUB-TOTAL	3,064,168
VALOR EN LETRAS	19% IVA	0
DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS	RTE.	76,604
	RTE. ICA	0
	TOTAL	2,987,564

CONDICIÓN DE PAGO	VENDEDOR
120 DIAS	GARCIA OSORIO KAREN YISET

NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000.(Bogotá), Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada.Ley 1231 17/07/2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 / Bancolombia CTA. CTE No. 28346825355 / ITAU CTA. CTE 073042947

Pasados (03) días calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488, C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnologico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 15 de Mayo de 2026 17:40:05

CUFE: 36350168bcea142ce75e236aaa11b68ae3c87b39105f244675ca7c8fd63c5b3a8faade1c6c070dbc2e0523c61c7960e5

PAGINA: 1 de 1

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

www.glscolombia.com

Factura impresa por computador. Software contable PROAsistemas S.A. Nit. 8000042928-1

	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.	FEGL39032	Préstamo de mercancia Dinámica.net No:
FECHA:	15-5-2026	HORA: 12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECNOLOGY			Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	9000802-50	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
SET PRISMAFLEX M-100	SET PRISMAFLEX M-100	GLS	UNIDAD	2020DM-0006469-R1	25E0023CB	30-4-2027	2	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								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_____

R&P ASOCIADOS LTDA
REVISORES FISCALES Y ASESORES EMPRESARIALES

Líderes en Revisoría, Auditoría,
Consultoría y Outsourcing Contable

CERTIFICACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES**, identificada con la cédula de ciudadanía No 31.308.937 de Cali (Valle del Cauca) actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY SA**, identificada con el NIT No. **900.080.250 - 1**, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, certifico que la misma ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar los aportes de Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados, Salud a cargo del empleado, durante los últimos seis meses .

Acogiéndonos al artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, que adiciona el artículo 114-1 al estatuto tributario, a partir del mes de mayo de 2013 no realizan aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, ni al Servicio Nacional de Aprendizaje, así mismo a partir del mes de enero de 2014 no se realizan los aportes a Salud correspondientes al porcentaje de la empresa.

Dada en Santiago de Cali, a los cuatro (04) días de mes de mayo de 2026.

ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES
Revisor Fiscal
Matrícula Contador Público No 203336 – T
Miembro de la Firma R&P ASOCIADOS LTDA.

compensar miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	900080250	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY SA	CR 19B 164 20	4759999	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	B	BOGOTA	PPAL	BOGOTA D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2026	4	2026	E	12 05 2026	80377547	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	50	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000719642	BOHORQUEZ DUCUARA JOAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS017	25-14	14-11	CCF24
2	CC 10017247	MARULANDA OLARTE JHON HERNAN	1	0			Si	001	05																EPS010	230201	14-11	CCF03
3	CC 1005181868	LOPEZ ZAMUDIO JESSICA	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
4	CC 1005181868	LOPEZ ZAMUDIO JESSICA	1	0			Si	001	11										X						EPS002	230301	14-11	CCF24
5	CC 1006106652	ARENAS REYES SAMUEL	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
6	CC 1006865550	DELGADILLO MENDOZA JHON FABER	1	0			Si	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
7	CC 1006865551	DELGADILLO MENDOZA OSCAR ANDRES	1	0			Si	001	11																EPS002	230201	14-11	CCF24
8	CC 1010237396	FUENTES FELIX CESAR STIVEN	1	0			Si	001	11																EPS010	230301	14-11	CCF24
9	CC 1012352308	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			Si	001	17								X								EPS010	25-14	14-11	CCF11
10	CC 1012352308	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			Si	001	17												X				EPS010	25-14	14-11	CCF11
11	CC 1013099654	TORRES SANTOS BRIGITTE VALERIA	1	0			Si	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
12	CC 1014476146	VARGAS OSPINA JUAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
13	CC 1016104819	CLAROS MENDEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS017	230301	14-11	CCF24
14	TI 1019993381	NIÑO ALDANA SOFIA	19	0			No	001	11																EPS041		14-11	
15	CC 1022939312	MANRIQUE JIMENEZ VALERIN TATIANA	1	0			Si	001	11																EPS002	230201	14-11	CCF24
16	CC 1030595032	BONILLA GONZALEZ CLAUDIA JULIETH	1	0			Si	001	11																EPS008	230301	14-11	CCF24
17	TI 1032679579	CASTRO OROZCO JHONATHAN STEVEN	19	0			No	001	11																EPSC34		14-11	
18	CC 1053016435	RINCON MONGUI JAIRO ANDRES	1	0			Si	001	15	X															EPS005	25-14	14-11	CCF10
19	CC 1053826171	ARROYAVE CARDONA CAMILO ERNESTO	1	0			Si	001	17								X								EPS010	230201	14-11	CCF11
20	CC 1082916180	VARELA DE LA HOZ JOSE DANIEL	1	0			Si	001	08																EPS005	230301	14-11	CCF05
21	CC 1088252245	ARIAS RINCON WILLIAM	1	0			Si	001	66																EPS010	230301	14-11	CCF44
22	CC 1094974910	SOTO ARTEAGA RAFAEL JOSE	1	0			Si	001	66																EPS005	230201	14-11	CCF44
23	CC 1110174197	GARCIA TAPIERO GABRIEL	1	0			Si	001	11																EPS005	230901	14-11	CCF24

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

LOT D1 B4 BOD4 Urb Colinas del Bosque Av.El P
PEREIRA - RISARALDA
Tel: 3187848255
Distribución: DISCOLMETS SAS

ISO 9001 CO-SC-5897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEPE44422
F.EXP: 15-05-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **Nit:** 800231235-7
Razon Social E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
Dirección Carrera 4 No. 24-88, Pereira **Ciudad:** PEREIRA
Teléfono - 3117473057 - 3206701 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-08-2026

COT: CTO-276-2026

CUFE: 454abf42a4d63b112d88d3eeffda31cc38816ea1760a02b932bbb399a81d33160a7b42844c6ee04dae9bf2dcb08fa803

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ESPIRAMICINA 3.000UI C*10 TABLETA EXPIREX R.S INVIMA:2015M-0004583-R1 CUM:19950985-1 ATC:J01FA02	LABINCO	054C05	30/11/2028	30	0	2.282	0	68.460
INS	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA GLUCAGEN R.S INVIMA:2018M-006303-R2 CUM:208565-1 ATC:H04AA01	NOVO NORDISK	VW68787	30/12/2026	1	0	220.632	0	220.632
INS	HIDROXICLOROQUINA 200MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0008212-R1 CUM:19989858-1 ATC:P01BA02	IPCA	JOT0125015	30/07/2028	60	0	652	0	39.120
INS	LEFLUNOMIDA 20MG C*30 TABLETA ZORATOMIN R.S INVIMA:2019M-0018773 CUM:20127508-1 ATC:L04AA13 Regulado:Circular	HB HUMAN	506202550	30/05/2027	30	0	1.184	0	35.520
INS	VANCOMICINA 250MG C*30 CAPSULA VANEOTIK R.S INVIMA:2019M-0019371 CUM:20130806-1 ATC:J01XA01	HB HUMAN	7264435A	30/04/2027	60	0	47.198	0	2.831.880
INS	VITAMINA D3 2.000UI C*100 CAPSULA VITAMNA D3 R.S INVIMA:2017M-0017588 CUM:20107672-7 ATC:A11CC05	PROCAPS-C OLMED	1590707	30/01/2028	30	0	326	0	9.780
INS	VORICONAZOL 200MG C*10 TABLETA VORIOLE R.S INVIMA:2018M-0018449 CUM:20135430-1 ATC:J02AC03 Regulado:Circular	MSN	BRE12101A	30/11/2026	40	0	13.458	0	538.320

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764092266033 Desde 23/04/2025 Hasta 23/10/2026 Del No. 33718 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs:

SUBTOTAL	3.743.712
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.743.712**
ReteIva	0
ReteFte	93.592
ReteIca	0

Codigo: 79 Vendedor: MARIA CRISTINA FRANCO CANO

Mercancía Excluida: 3.743.712	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.650.119

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 15/05/2026 14:18
Fecha y Hora Expedición: 15/05/2026 14:19

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

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

24	CC 1110177603	GARCIA TAPIERO OSCAR ALEXIS	1	0			Si	001	11															EPS002	230301	14-11	CCF24
25	CC 1118269010	REYES CIFUENTES MAYRA ALEXANDRA	1	0			Si	001	76								X							EPS018	230301	14-11	CCF55
26	CC 1124400438	POLO RANGEL MAITE KATHINA	1	0			SI	001	08								X							EPS037	25-14	14-11	CCF06
27	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			SI	001	05								X							EPS010	231001	14-11	CCF03
28	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			SI	001	05											X				EPS010	231001	14-11	CCF03
29	CC 1140850213	CHACON MOSCOTE JUAN DAVID	1	0			SI	001	08								X							EPS010	230301	14-11	CCF06
30	CC 16451563	LOZANO GARCIA EDGAR ALBERTO	1	3			SI	001	76		X						X							EPS010		14-11	CCF56
31	CC 16672788	LOZANO GARCIA JUAN CARLOS	1	1			SI	001	11															EPS005		14-11	CCF24
32	CC 21527650	LYONS MARQUEZ DIANA CAROLINA	1	0			SI	001	11															EPS008	230201	14-11	CCF24
33	CC 39200389	MOSQUERA TORRES GLEDIS	1	0			SI	001	11															EPS037	230201	14-11	CCF24
34	CC 40045094	PIÑA PEÑA LUCILA	1	0			SI	001	15								X							EPS037	25-14	14-11	CCF10
35	CC 4585882	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			SI	001	66								X							EPS010	230301	14-11	CCF44
36	CC 4585882	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			SI	001	66											X				EPS010	230301	14-11	CCF44
37	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11															EPS008	230301	14-11	CCF24
38	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11															EPS008	230301	14-11	CCF24
39	CC 53129709	JIMENEZ HERRERA YURI ALEXANDRA	1	0			SI	001	11															EPS002	230901	14-11	CCF24
40	CC 63504481	JARAMILLO GOMEZ TATIANA	1	0			SI	001	11															EPS001	25-14	14-11	CCF24
41	CC 63504481	JARAMILLO GOMEZ TATIANA	1	0			SI	001	11															EPS001	25-14	14-11	CCF24
42	CC 64743522	MARTINEZ CHAMORRO ALEXANDRA SOFIA	1	0			SI	001	05								X							EPS010	25-14	14-11	CCF03
43	CC 66918300	GONZALEZ CHAVEZ CRISTINA	1	0			No	001	11															EPS010	25-14	14-11	CCF24
44	CC 76319915	VIVAS ALEGRIA PABLO CESAR	1	0			No	001	76								X							EPS018	25-14	14-11	CCF56
45	CC 79511969	VARGAS JORGE ALIRIO	1	0			SI	001	11															EPS002	230301	14-11	CCF24
46	CC 79884225	MARTIN CASTAÑEDA JUAN ANDRES	1	0			SI	001	11								X							EPS001	25-14	14-11	CCF24
47	CC 79884225	MARTIN CASTAÑEDA JUAN ANDRES	1	0			SI	001	11											X				EPS001	25-14	14-11	CCF24
48	CC 80215563	DUCUARA DANIEL CAMILO	1	0			SI	001	11															EPS005	230901	14-11	CCF24
49	CC 80255458	LARA CASTAÑEUA DAVID MASTRANGELO	1	0			SI	001	11															EPS008	230301	14-11	CCF24
50	CC 94062888	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	1	0			SI	001	76								X							EPS005	230301	14-11	CCF56

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO
Nit: 900058196-1
CALLE 69A No 27A - 46 B. PALERMO
Tel: 3164450549,3151570209
Manizales - Caldas - Colombia
pagosylicitaciones@sumhec.com.co
www.sumhec.com.co

SUMHEC
Suministros Hospitalarios del Eje Cafetero Ltda.

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE - REGIMEN COMUN
Autorretenedores de ICA según resolucion 0055 de 2022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.70637

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764093624465 de 27.May.2025 hasta 27.May.2026 Rango del 66960 al 75000
VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/MAY/2026 11:21:15.293
CUFE: e5d957c921d06886e11808e2a0f0c058af16b64422f7465c7f120748f7abbeba3ccc85d69ec0d8b113cfa2de22c4a3e7

Cliente: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235-7 | Email: Administrativoalmacen@husj.gov.co | Cel. | Tel. 3357348

Dirección: Carrera 4ta 24-88 | Ciudad: Pereira - Risaralda

FECHA GENERACIÓN
Mayo 14 / 2026
11:21:09 a. m.

PLAZO DE PAGO
90 Días
Vence: Ago.12 / 2026

Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	IVA	V/r.Impto	TOTAL
1) AMP-146	BIOSANO FENTANILO AMPOLLA DE 0.5 MG/10 ML CAJA X 100 AMPOLLAS INVIMA: 2020M-0002104-R2 - CUM: 19931880-9 - LOTE: 25.10.6593 - FV: 2029-10-30 - ATC: N01AH01	500	CX10A	4,600	0%	0	2,300,000
2) AMP-1067	TROIKAA PHARMACEUTICAL KETAMINA 500mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL INVIMA: 2020M-0014030-R1 - CUM: 20048691-1 - LOTE: 2HE25005 - FV: 2028-10-30 - ATC: N01AX03	82	CX1VI	18,000	0%	0	1,476,000
3) AMP-834	BIOSANO MIDAZOLAM 15MG CAJA X 100 AMPOLLAS INVIMA: 2022M-0003120-R2 - CUM: 019940108-06 - LOTE: 25.09.6500 - FV: 2029-09-30 - ATC: N05CD08	600	C100A	5,450	0%	0	3,270,000
4) AMP-1247	NEXT PHARMA REMIFENTANILO VIAL 2MG CAJA X 1 VIAL INVIMA: VITAL NO DISPONIBLE - CUM: NA - LOTE: GL143 - FV: 2028-01-31 - ATC: N01AH06	110	CX1VI	27,000	0%	0	2,970,000

Yesenia Berrio Rendón
Téc. Regencia de Farmacia
C.C. 1.053.825.491
Resolución 17-045-0306-17

NOTA: PM /2 CAJAS / OC 18033

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	10,016,00	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	Valor
	250,400

Bruto:	10,016,000
Descuento:	0
Subtotal:	10,016,000
Impuestos:	0
Retenciones:	250,400
TOTAL	$9,765,600

SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Autorizo a suministros hospitalarios del eje cafetero ltda,o quien represente sus derechos para reportar, procesar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre base datos como SIFIN,DATACREDITO,FENALCO ETC; toda informacion a mi comportamiento comercial

Firma Digital:
HZMF8APAH2KPhPYKMTDLg5obceLRNpLcjK1Pg0bYXoxK2J092nwMdHvcjU2FtFNw78i0gZIVkHQxOuQWJaNpFStriF6lteLnepRO9LXtoNlgeFXAT8mLNkmkl9ETW/cfaOUDqbftcTBAVSibXowGCNBDxA4fqg0Ss9Xh2uqmlQEavzFLTFoTqk96vckEl13s5Dvr977Bp+jli47gzYGl2aDl52cKX7x2a/OQe2ZmFF/nU7oMSlXX+rLQ7SjJl2KE69fkJB0HxDkDdeK9k5orTm2mO/L2hHz+/b5+X2pVVuv/hcn47vXP9NPPUFf2PXXN8sm3P/x5H01sBNi7GgC9Q==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.
Orden Compra No.: 30340
Vendedor: Jose Ivan Hernandez Sanchez

Firma y Sello SUMHEC ltda.

Acepto el contenido de esta Factura de Venta y declaro que he recibido a satisfacció los productos aquí relacionados.

Nombres y Apellidos	Fecha	Hora

Cédula	Firma	Sello Autorizado

8

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3501428988CBED2F0

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 **ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31308937 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 203336-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

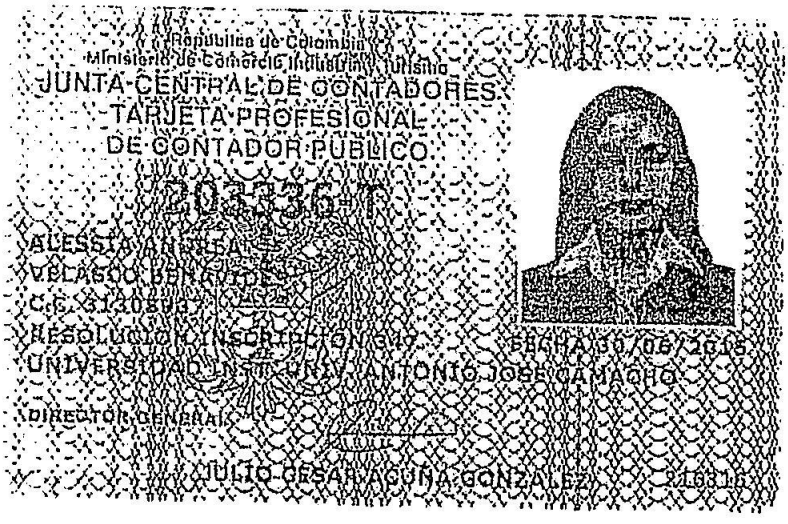
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

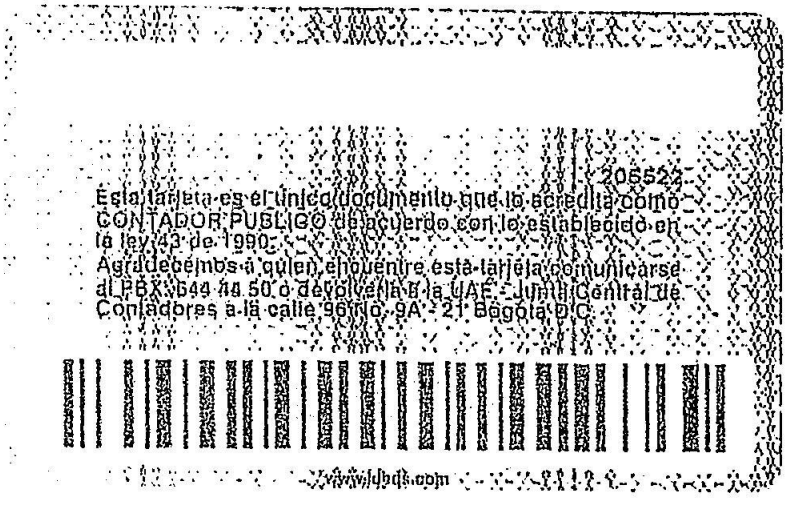
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
203236-T
ALESSIA ARTEGA
VELASCO BERRIODES
C.C. 31405603
RESOLUCION INSCRIPCION 642
UNIVERSIDAD INST. UNIV. ANTONIO JOSE CAMACHO
FECHA 30/06/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ



205523

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 649 48 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

LOT D1 B4 BOD4 Urb Colinas del Bosque Av.El P
PEREIRA - RISARALDA
Tel: 3187848255
Distribución:DISCOLMETS SAS

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEPE44420
F.EXP: 15-05-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **Nit:** 800231235-7
Razon Social E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
Dirección Carrera 4 No. 24-88, Pereira **Ciudad:** PEREIRA
Teléfono - 3117473057 - 3206701 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-08-2026

COT: CTO-276-2026

CUFE: bb8ed2cd19d3b0ca094d0dece280d2bfde5d2eab58d6ca815dc9a91fe221eda8ba908289e0f82157555e68db293f6087

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CEFTOLOZANO+TAZOBACTAM 1+0.5GR C*10 AMPOLLA ZERBAXA R.S INVIMA:2023M-0018164-R1 CUM:20104180-1 ATC:J01DI54 Regulado:Circu	MERCK SHARP &	D000142	30/08/2028	40	0	301.562	0	12.062.480

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764092266033 Desde 23/04/2025 Hasta 23/10/2026 Del No. 33718 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs: PEDIDO MES MAYO

SUBTOTAL	12.062.480
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**12.062.480**
ReteIva	0
ReteFte	301.562
ReteIca	0

Codigo: 79 Vendedor: MARIA CRISTINA FRANCO CANO

Mercancía Excluida: 12.062.480 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 11.760.918

Son: ONCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348998	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

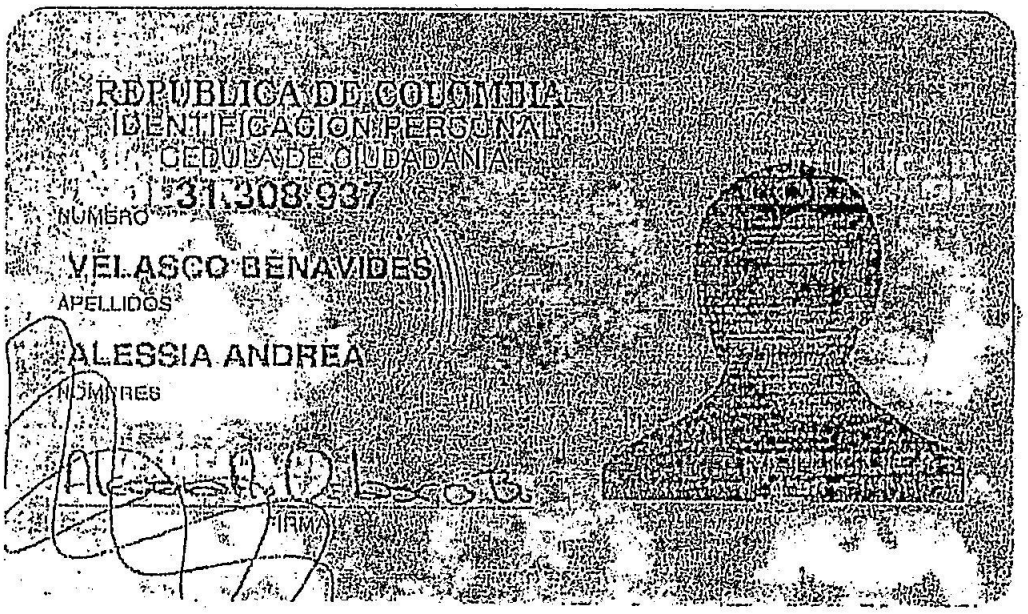
Fecha y Hora Elaboración: 15/05/2026 14:15
Fecha y Hora Expedición: 15/05/2026 14:16

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

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



FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1984
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ENE-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3100102-65158913-F-0031308937-20070612 0070207151C 02 23287 1903



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 31.308.937
VELASCO BENAVIDES
APELLIDOS
ALESSIA ANDREA
NOMBRES
FIRMA

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

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

ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEPE44426
F.EXP: 15-05-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **Nit:** 800231235-7
Razon Social E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
Dirección Carrera 4 No. 24-88, Pereira **Ciudad:** PEREIRA
Teléfono - 3117473057 - 3206701 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-08-2026

COT: CTO-276-2026
CUFE: b8e8fe7db4cafa02b45d10f2644c615bdec7906e48cdb08715a8da38a63b7c733e3fa2d0def5d7da6f264cc42fbd3af4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DAUNORUBICINA 20MG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019644.CUM:20132662-1 ATC:L01DB02	AL PHARMA	NN26033A	30/01/2028	2	0	89.787	0	179.574
INS	METOTREXATE 50MG C*1 AMPOLLA METOTREXATO R.S INVIMA:2009M-0010245 CUM:20006244-1 ATC:L01BA01 Regulado:Circular	HB HUMAN	X46ME031C	30/06/2026	1	0	13.065	0	13.065

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764092266033 Desde 23/04/2025 Hasta 23/10/2026 Del No. 33718 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs: ONCOLOGIA TRIMESTRAL - MAYO 226

SUBTOTAL	192.639
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**192.639**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 79 Vendedor: MARIA CRISTINA FRANCO CANO

Mercancía Excluida: 192.639	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	192.639

Son: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 15/05/2026 14:45
Fecha y Hora Expedición: 15/05/2026 14:46

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

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

2752

Fecha Actual : miércoles, 27 mayo 2026
Página 1/1

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092728

PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	NIT:	900080250
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 19 B 164 20	TELEFONO:	5271429
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FEGL39144	FECHA FACTURA:	26/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	0,0000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	miércoles, 27 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180201946	CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS	UNIDAD	5,00	$ 357.741,00	$ 1.788.705,00	0,00	0,00
	19996826 T251212	11/12/2028 12:00:00 a. m.					
15180201775	SET PRISMAFLEX TPE 2000	UNIDAD	4,00	$ 1.663.443,00	$ 6.653.772,00	0,00	0,00
	20022956 26A0075CA	31/12/2028 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 211.062,00
Concepto: G L S CONTRAT. 240 (RP 406) MDQX		

SUBTOTAL:	$ 8.442.477,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.231.415,00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

2752

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL39144

Health & Biotechnology

Resolucion DIAN No. 18764077880622 Fecha 2024/08/25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

Responsables de Iva

Actividades Economicas/Tarifas ICA RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 / 4.14*1000 ICA 4659 / 11.04*1000 ICA 7730 / 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1
Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com
Telefonos : 4759999 -
Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ
Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 26 de Mayo de 2026

Cliente : **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE** Nit. :**800231235 - 7**
Dirección : **CR 4 24 88** Telefono :**3240107**
Ciudad destino : **PEREIRA** Orden de Compra :**240 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
CAT ADULT PRECURVA 14 FRX 15 CM (EASY - FH-241915)-INVIMA 2023DM-0026943	T251212	11/12/2028	5	0.00	357,741	1,788,705
SET PRISMAFLEX TPE2000 (107144)-INVIMA 2020DM-0006469-R1	26A0075CA	31/12/2028	4	0.00	1,663,443	6,653,772

OBSERVACIONES :	**DESCUENTO**	0
	SUB-TOTAL	8,442,477
VALOR EN LETRAS	**19% IVA**	0
OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS	**RTE.**	211,062
	RTE. ICA	0
CONDICIÓN DE PAGO / 120 DIAS — **VENDEDOR** / GARCIA OSORIO KAREN YISET	**TOTAL**	8,231,415

NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000.(Bogotá), Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada.Ley 1231 17/07/2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 / Bancolombia CTA. CTE No. 28346825355 / ITAU CTA. CTE 073042947

Pasados (03) días calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488, C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnologico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 26 de Mayo de 2026 15:23:40

CUFE: ba0ff3e89aaab9f10511a410ca34f93794326dd56009bd21ea7a7bfab55ed4e44db24112ef41965bac15252ad570fc6b

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
27-05-26
10:12

Acepto expresamente el contenido de la factura

FIRMA RECIBIDO / FECHA

PAGINA: 1 de 1

ORIGINAL

glscolombia

Factura impresa por computador. Software contable PROAsistemes S.A. Nit. 800042928-1

Outlook

Fw: SOLICITUD

Desde Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Fecha Lun 25/05/2026 16:54
Para JUAN SEBASTIAN VARGAS <especialistafacturacion@glscolombia.com>; Valeria Torres <a.operaciones@glscolombia.com>; Edgar Lozano <elozano@glscolombia.com>; DANIEL DUCUARA <liderbodega@glscolombia.com>; Camilo Arroyave <clinicoeje@glscolombia.com>

Pedido 18253
Por favor son los en forma de j
Quedo atenta

Obtener Outlook para iOS

De: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Enviado: Friday, May 22, 2026 3:45:56 PM
Para: Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Asunto: RV: SOLICITUD

Buena tarde,

Favor enviar insumos

Gracias,

ERIKA BAÑOL OSORIO
COMPRAS Y SUMINISTROS
TEL: 606 - 3169024
Carrera 3ra con calle 26 esquina. Oficina de compras

De: JESSICA A. LOPEZ <dt.farmacia@husj.gov.co>
Enviado: viernes, 22 de mayo de 2026 15:29
Para: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Asunto: SOLICITUD

Buenos Tardes

Se realiza la siguiente solicitud del siguiente producto mientras GLS recoge el que tenemos y realiza la nota crédito

15180201946	CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5MM) 16 CMS	5

Outlook

Fw: SOLICITUD SET PRISMAFLEX TPE 2000

Desde Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Fecha Lun 25/05/2026 16:42
Para JUAN SEBASTIAN VARGAS <especialistafacturacion@glscolombia.com>; Valeria Torres <a.operaciones@glscolombia.com>; Edgar Lozano <elozano@glscolombia.com>; DANIEL DUCUARA <liderbodega@glscolombia.com>

Pedir 18248

Obtener Outlook para iOS

De: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Enviado: Friday, May 22, 2026 10:32:41 AM
Para: Karen Garcia <kgarcia@glscolombia.com>
Asunto: RV: SOLICITUD SET PRISMAFLEX TPE 2000

FAVOR ENVIAR

GRACIAS,

ERIKA BAÑOL OSORIO
COMPRAS Y SUMINISTROS
TEL: 606 - 3169024
Carrera 3ra con calle 26 esquina. Oficina de compras

De: JESSICA A. LOPEZ <dt.farmacia@husj.gov.co>
Enviado: viernes, 22 de mayo de 2026 10:26
Para: ERIKA BANOL <dispositivos.medicos@husj.gov.co>
Asunto: SOLICITUD SET PRISMAFLEX TPE 2000

Buenos días

Se solicita el siguiente producto ya que se inició plasmaféresis a una paciente pediátrica

15180201775 SET PRISMAFLEX TPE 2000 : 4 unidades

Gracias

	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.	FEGL39144	Préstamo de mercancia Dinámica.net No:
FECHA:	26-5-2026	HORA: 12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	GLS			Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	90008025-0	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 frio/Geles	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5 MM) 16 CMS	CATETER YUGULAR PRE CURVADO 13.5 FR (4.5 MM) 16 CMS	GLS HEALTH	UNIDAD	2023DM-0026943	T251212	11/12/2028	5	C	N/A	C	C	C	N/A
SET PRISMAFLEX TPE 2000	SET PRISMAFLEX TPE 2000	GLS HEALTH	UNIDAD	2020DM-0006469-R1	26A0075CA	31-12-2028	4	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								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

R&P ASOCIADOS LTDA
REVISORES FISCALES Y ASESORES EMPRESARIALES

Líderes en Revisoría, Auditoría,
Consultoría y Outsourcing Contable

CERTIFICACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES, identificada con la cédula de ciudadanía No 31.308.937 de Cali (Valle del Cauca) actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY SA, identificada con el NIT No. 900.080.250 - 1, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, certifico que la misma ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar los aportes de Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados, Salud a cargo del empleado, durante los últimos seis meses .

Acogiéndonos al artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, que adiciona el artículo 114-1 al estatuto tributario, a partir del mes de mayo de 2013 no realizan aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, ni al Servicio Nacional de Aprendizaje, así mismo a partir del mes de enero de 2014 no se realizan los aportes a Salud correspondientes al porcentaje de la empresa.

Dada en Santiago de Cali, a los cuatro (04) días de mes de mayo de 2026.

ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES
Revisor Fiscal
Matrícula Contador Público No 203336 – T
Miembro de la Firma R&P ASOCIADOS LTDA.

Hospital Universitario San Jorge Pereira	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
	CERTIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES

FECHA	2/06/2026	NIT:		900.121.075-6
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DISTRIBUIDOR DE PAPELERIA LOS MAYORISTAS S.A.S.			
OBJETO:				
Suministro de materiales de papeleria, tintas y utiles de escritorio (oficina) necesarios para el correcto funcionamiento y buena presentacion de los servicios de hospitalizacion y oficinas administrativas de la E.S.E. HUSJ de Pereira				
ACTA No. 06	FECHA INICIO	30/01/2026	FECHA FINALIZ.	30/07/2026
TIPO DE CONTRATO	Suministro		CONTRATO No.	214-2026
VALOR INICIAL	$ 100.000.000		ADICIÓN	$ 0
MODIFICACION			VALOR FINAL	$ 100.000.000

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

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

RELACION DE FACTURAS CANCELADAS DEL CONTRATO

FECHA	FACTURA	C.E.	VALOR
19/05/2026	EM 71322	92588	$ 1.378.972
26/05/2026	EM 71561	92724	$ 361.525
		SUBTOTAL	$ 1.740.497
		N.C.	$ 0
		VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 1.740.497

OBSERVACIONES GENERALES

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO	JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
FIRMA	

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZON SOCIAL	DIRECCION	TELÉFONO	FAX
NI	900280280	GLS HEALTH S BIOTECH [illegible]	CR 19B 164 20	4769999	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	B	BOGOTA	PRAL	BOGOTA D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACION				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR
SALUD		PENSION, RIESGOS DE LAB. CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2026	4	2026	E	12 05 2026	80377547	Si	No

CENTRO DE TRABAJO: Todos | NUMERO DE EMPLEADOS: 53 | NIT EMPRESA CONVENIO: Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	EXTR	COD MUN	COD DEP	INS	RET	TDE	TAL	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000719342	[illegible] SEBASTIAN	1	0			S	001	11																EPS017	25-14	14-11	CCF24
2	CC 1000917247	MARULANDA DUARTE LYON HEMMEN	1	0			Si	001	11																EPS010	230201	14-11	CCF03
3	CC 1005161365	LOPEZ ZAMUDIO JESSICA	1	0			Si	001	11																EPS010	230301	14-11	CCF24
4	CC 1005161866	LOPEZ ZAMUDIO JESSICA	1	0			Si	001	11										X						EPS010	230301	14-11	CCF24
5	CC 1006126512	ARENAS REYES SAMUEL	1	0			S	001	11																EPS012	230101	14-11	CCF24
6	CC 1006786533	DELGADILLO MENDOZA LYON FABER	1	0			S	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
7	CC 1006980551	DELGADILLO MENDOZA OSCAR ANDRES	1	0			S	001	11																EPS002	230201	14-11	CCF24
8	CC 1010237056	FUENTES FELIX CESAR STIVEN	1	0			S	001	11																EPS010	230301	14-11	CCF24
9	CC 1012352306	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			S	001	17								X								EPS010	25-14	14-11	CCF11
10	CC 1012352308	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			S	001	17												X				EPS010	25-14	14-11	CCF11
11	CC 1013099554	TORRES SANTOS BRIGITTE VALERIA	1	0			Si	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
12	CC 1014475146	VARGAS OSPINA JUAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
13	CC 1016104819	CLAROS MENDEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS017	230301	14-11	CCF24
14	TI 1019993381	NIÑO ALDANA SOFIA	19	0			No	001	11																EPS041		14-11	
15	CC 1022939312	MANRIQUE JIMENEZ VALERIN TATIANA	1	0			Si	001	11																EPS002	230201	14-11	CCF24
16	CC 1030595032	BONILLA GONZALEZ CLAUDIA JULIETH	1	0			Si	001	11																EPS008	230301	14-11	CCF24
17	TI 1032679579	CASTRO OROZCO JHONATHAN STEVEN	19	0			No	001	11																EPS034		14-11	
18	CC 1053018435	RINCON MONGUI JAIRO ANDRES	1	0			Si	001	15	X															EPS005	25-14	14-11	CCF10
19	CC 1053826171	ARROYAVE CARDONA CAMILO ERNESTO	1	0			Si	001	17								X								EPS010	230201	14-11	CCF11
20	CC 1082916130	VARELA DE LA HOZ JOSE DANIEL	1	0			Si	001	08																EPS005	230301	14-11	CCF05
21	CC 1085252245	ARIAS RINCON WILLIAM	1	0			Si	001	66																EPS010	230301	14-11	CCF44
22	CC 1094974910	SOTO ARTEAGA RAFAEL JOSE	1	0			Si	001	66																EPS005	230201	14-11	CCF44
23	CC 1110174197	GARCIA TAPIERO GABRIEL	1	0			Si	001	11																EPS005	230901	14-11	CCF24

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

FEL1322

F. Exp: 2026-05-12

Distribución:

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

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

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

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

Condición: 90 - **Medio de Pago:** Instrumento no definido — **Favor cancelar antes de:** 2026-08-10

CUFE: d67124f01fed1827e9782677ca54df1dd88a23b6efdc85b5760b72fd5da3c599986391a348f8580809a6e75e50fb2c4a

Cod.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
0000263	ESPARADRAPO TELA TIPO HOSPITALARIO SURTIDO 12""X10 YD REF71122-00 COLOR BLANCO - ROLLO Invima:2021DM-0006944-R1 CUM:20029834 ATC:N/A	BSN MEDICAL LTD	53439209	08-20-2028	100,00	0	18.037,00	0,00	1.803.700,00
0001463	MASCARILLAS FACIALES DESECHABLES PARA ANESTESIA /CORCHETE # 2 REF MP01512 UNIDAD - UNIDAD Invima:2019EBC-0019909 CUM:20017663 ATC:N/A	MEDTRONIC	2310161A	10-14-2028	10,00	19	13.271,00	0,00	132.710,00
					110,00				

Observaciones: HUSJ 275-2026

RECIBI CONFORME

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

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

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

25	CC [illegible]	[illegible]																										CCF56
26	CC [illegible]	[illegible] KATHINA						001	02																[illegible]	25-14	14-11	CCF56
27	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			SI	001	05																EPS[illegible]	[illegible]	14-11	CCF03
28	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			SI	001	05												x				EPS010	[illegible]	14-11	CCF03
29	CC 1140350213	CHACON MOSCOTE JUAN DAVID	1	0			SI	001	08																EPS0[illegible]	230301	14-11	CCF06
30	CC 16451551	LOZANO GARCIA EDGAR ALBERTO	1	0			SI	001	76		X														EPS[illegible]		14-11	CCF56
31	CC 16572763	LOZANO GARCIA JUAN CARLOS	1	0			SI	001	11																EPS[illegible]		14-11	CCF24
32	CC 21527652	LYONS MARQUEZ DIANA CAROLINA	1	0			SI	001	11																EPS[illegible]	[illegible]	14-11	CCF24
33	CC 39300369	MOSQUERA TORRES GLEDIS	1	0			SI	001	11																EPS037	2302[illegible]	14-11	CCF24
34	CC 40046094	PINA PEÑA LUCILA	1	0			SI	001	15								X								EPS037	25-14	14-11	CCF10
35	CC 4565882	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			SI	001	66								X								EPS010	230301	14-11	CCF44
36	CC 4565882	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			SI	001	66												X				EPS010	230301	14-11	CCF44
37	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11																EPS008	230301	14-11	CCF24
38	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			SI	001	11										X						EPS008	230301	14-11	CCF24
39	CC 53129709	JIMENEZ HERRERA YURI ALEXANDRA	1	0			SI	001	11																EPS002	230901	14-11	CCF24
40	CC 63504481	JARAMILLO GOMEZ TATIANA	1	0			SI	001	11																EPS001	25-14	14-11	CCF24
41	CC 63504481	JARAMILLO GOMEZ TATIANA	1	0			SI	001	11										X						EPS001	25-14	14-11	CCF24
42	CC 64743522	MARTINEZ CHAMORRO ALEXANDRA SOFIA	1	0			SI	001	05								X								EPS010	25-14	14-11	CCF03
43	CC 66918300	GONZALEZ CHAVEZ CRISTINA	1	0			No	001	11																EPS010	25-14	14-11	CCF24
44	CC 76319915	VIVAS ALEGRIA PABLO CESAR	1	0			No	001	76								X								EPS016	25-14	14-11	CCF56
45	CC 79511969	VARGAS JORGE ALIRIO	1	0			SI	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
46	CC 79884225	MARTIN CASTAÑEDA JUAN ANDRES	1	0			SI	001	11								X								EPS001	25-14	14-11	CCF24
47	CC 79884225	MARTIN CASTAÑEDA JUAN ANDRES	1	0			SI	001	11												X				EPS001	25-14	14-11	CCF24
48	CC 80215662	DUCUARA DANIEL CAMILO	1	0			SI	001	11																EPS005	230901	14-11	CCF24
49	CC 80255459	LARA CASTAÑEDA DAVID MASTRANGELO	1	0			SI	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
50	CC 94052865	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	1	0			SI	001	76								X								EPS005	230301	14-11	CCF56

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

18

Fecha Actual : martes, 26 mayo 2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

SOLICITUD Nº 00000000034728

Pedido

Fecha : 26/05/2026 03:17 p. m. **Estado :** Confirmado

Dependencia: 017 TALENTO HUMANO

Responsable: 10134298 EDWIN DE JOSE MARIN AGUDELO

Observaciones:

Producto - Servicio - Activo		Cantidad	Cant Pendiente
191090013067	HUELLERO	4,00	4,00
19100101143	CARTULINA CARTA	300,00	300,00

Solicitado Por: _____ **Autorizado Por:** _____

Nombre reporte : CPRPSolicitud

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE] NIT [800231235-7]

19

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

35D14289BCBED2F0

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 **ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31308937 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 203336-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 6 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

COMPARATIVO

		FABRIQUINDIO					BALLTEXCO				
INSUMO	CANTIDAD	MEDIDA	VALOR	IVA	VALOR + IVA	TOTAL	MEDIDA	VALOR	IVA	VALOR + IVA	TOTAL
ALMOHADAS	100	0,45X0,65	$ 25.966	19%	$ 30.900	$ 3.089.954	0,40X0,65	$ 22.500	19%	$ 26.775	$ 2.677.500
GENERO VERDE MAZANA	800	180 ANCHO	$ 30.168	19%	$ 35.900	$ 28.719.936		$ 16.875	19%	$ 20.081	$ 16.065.000
GENERO BLANCO	1000	180 ANCHO	$ 28.487	19%	$ 33.900	$ 33.899.530		$ 19.440	19%	$ 23.134	$ 23.133.600
FRANELA LICRA VERDE MANZANA	40		$ 21.764	19%	$ 25.899	$ 1.035.966		$ 23.631	19%	$ 28.121	$ 1.124.836
FORRO PARA ALMOHADA	100		$ 23.445	19%	$ 27.900	$ 2.789.955		$ 13.000	19%	$ 15.470	$ 1.547.000
VINILO PLATICO TRANSPARENTE CALIBRE 8	50		$ 14.201	19%	$ 16.899	$ 844.960		$ 6.600	19%	$ 7.854	$ 392.700
DRILL BLANCO	150	150 ANCHO	$ 26.806	19%	$ 31.899	$ 4.784.871		$ 14.850	19%	$ 17.672	$ 2.650.725
TELA COBIJA AZUL OSCUARA	450		$ 33.529	19%	$ 39.900	$ 17.954.780		$ 15.564	19%	$ 18.521	$ 8.334.522
TELA COBIJA RECIEN NACIDO	50	1,80 ANCHO	$ 25.126	19%	$ 29.900	$ 1.494.997	2 METROS	$ 25.130	19%	$ 29.905	$ 1.495.235
GUATA 1,50	70	1,50 ANCHO	$ 11.680	19%	$ 13.899	$ 972.944		$ 5.945	19%	$ 7.075	$ 495.219
FRANELA ESTAMPADA INFANTIL	50	1,50 ANCHO	$ 18.403	19%	$ 21.900	$ 1.094.979	TELA CORTINA	$ 22.937	19%	$ 27.295	$ 1.364.752
RIB BLANCO	15	1,50 ANCHO	$ 24.285	19%	$ 28.899	$ 433.487		$ 24.239	19%	$ 28.844	$ 432.666
					TOTAL	$ 97.116.358				TOTAL	$ 59.713.754

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

202336-T



ALESSIA ANTONIA
VELASCO BERRIOZABAL
C.C. 1140859[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 347 FECHA 30/06/2015
UNIVERSIDAD UNIV ANTONIO JOSE CAMACHO

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 216316

206523

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradeceinos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 666 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE70761

CUFE: 853bdaebff0aa9f4492206a54ee7c6ec2aa01d750531004bf02dfd127ca64b27c501fb741b53b1b0e89c28110efed3db

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.
Nit: 800250382-2
601 7447300
Direccion: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029334

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL RSITARIO SAN JORGE
Nit: 800231235-7 Ciudad: PEREIRA
Dirección: CR 4 24 88
Tel / Cel: 3356333
Destinatario: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO/CR 4 24 88
Dirección Destinatario: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO/CR 4 24 88

Informativo:
Cod Cliente: 0100000995
E-mail: GERENTE@HUSJ.GOV.CO
Paciente:
Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2026-05-15 17:29:34-05:00
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2026-08-13
Forma de Pago: CRÉDITO
Condiciones de Pago: 90 días.
Medio de Pago: Consignación bancaria
Moneda: COP Zona (s):

Orden de Compra: 17988 | No. Caso: 39756 | Documento Entrega: 0080137779 | Documento Interno: 1A00070571

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	24-978-01-07	PINZAKERRISON-1MM-40°-CORT ARR-18 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605157017	KLA	9999-12-31	2	3,255,915.00	19.00	6,511,830.00
2	24-978-09-07	PINZA KERRISON 2 MM 40 ARR18 CM. INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156850	KLA	9999-12-31	2	3,156,205.00	19.00	6,312,410.00
3	24-978-17-07	PINZA KERRISON 3 MM 40 ARR 18 CM. INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156690	KLE	9999-12-31	2	3,156,205.00	19.00	6,312,410.00
4	24-978-25-07	PINZA KERRISON 4 MM 40 ARR 18 CM. INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156539	KLB	9999-12-31	2	3,156,205.00	19.00	6,312,410.00
5	24-978-33-07	PINZA KERRISON 5 MM 40 ARRI18 CM. INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156379	KGD	9999-12-31	2	3,156,205.00	19.00	6,312,410.00
6	24-978-02-07	PINZA FERRIS 1MM HACIA ARRIBA 18CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE. ,	KGA	9999-12-31	2	3,255,915.00	19.00	6,511,830.00
7	24-978-10-07	PINZAKERRISON-2MM-90 -CORT ARR-18 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156836	KGB	9999-12-31	2	3,156,205.00	19.00	6,312,410.00
8	24-978-18-07	PINZAKERRISON-3MM-90 -CORT ARR-18 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156676	6214010	9999-12-31	2	3,156,205.00	19.00	6,312,410.00
9	24-978-26-07	PINZAKERRISON-4MM-90 -CORT ARR-18 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156515	KGB	9999-12-31	2	3,156,205.00	19.00	6,312,410.00
10	24-978-34-07	PINZA KERRISON 5MM ANGULADA 90G 18CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605156355	KJA	9999-12-31	2	2,868,580.00	19.00	5,737,160.00
11	36-395-16-07	PINZA AURICULAR JANSEN-BAYONETA-16 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605532265	D109	9999-12-31	2	245,440.00	19.00	490,880.00
12	23-571-16-07	SEPARADOR TAYLOR-95X30MM-16CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605351293	KHB	9999-12-31	1	650,416.00	19.00	650,416.00
13	15-317-03-07	SEPARADOR 35X11MM 90G PLANA 21.5CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 405760563NQ	4107278	9999-12-31	2	446,394.00	19.00	892,788.00
14	24-738-26-07	GANCHO GRONINGEN-90GR-ABOT- 26.5CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605437577	KLA	9999-12-31	1	541,502.00	19.00	541,502.00
15	15-753-13-07	SEPARADOR WEITLANER WULL-3X3D-ROM-13CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605312768	E100	9999-12-31	2	1,158,170.00	19.00	2,316,340.00
16	23-426-25-07	DISECTOR DE COOB-25 MM- 23CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605309560	KLA	9999-12-31	1	583,687.00	19.00	583,687.00
17	37-545-18-07	DISECTOR DE FREER-DOBLE-18 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605052046	KLG	9999-12-31	2	277,654.00	19.00	555,308.00

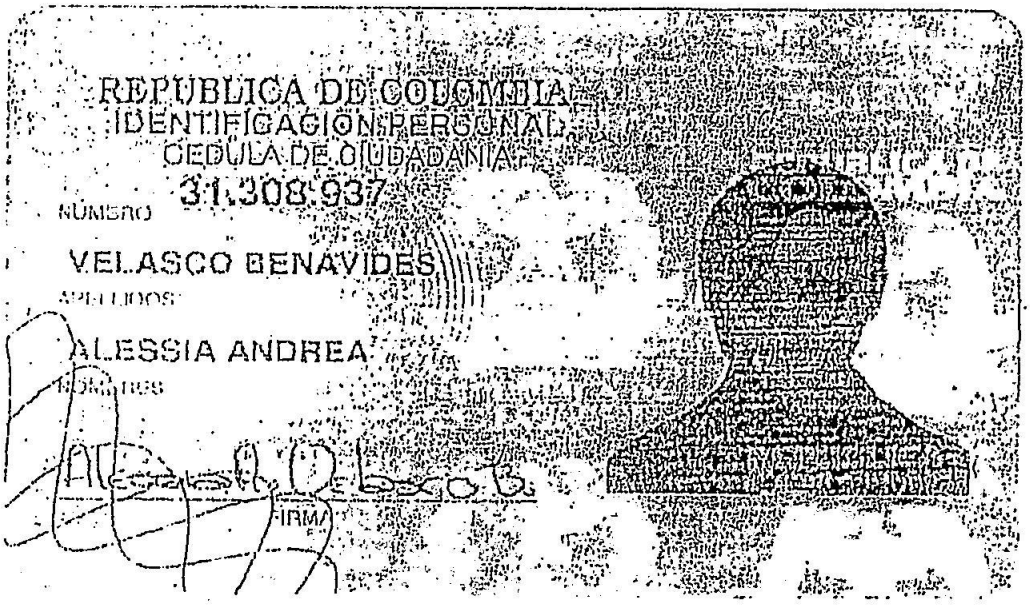


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1984
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ENE-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO VALERA

A-3100102-65158913-F-0031300037-20070612 0070207161C-02 -23287 1903



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 31.308.937
VELASCO BENAVIDES
APELLIDOS
ALESSIA ANDREA
NOMBRES
FIRMA

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE70761

CUFE: 853bdaebff0aa9f4492206a54ee7c6ec2aa01d750531004bf02dfd127ca64b27c501fb741b53b1b0e89c28110efed3db

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.
Nit: 800250382-2
601 [illegible]300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029334

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL RSITARIO SAN JORGE
Nit: 800231235-7 Ciudad: PEREIRA
Dirección: CR 4 24 88
Tel / Cel: 3356333
Destinatario: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO/CR 4 24 88
Dirección Destinatario: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO/CR 4 24 88

Informativo:
Cod Cliente: 0100000995
E-mail: GERENTE@HUSJ.GOV.CO
Paciente:
Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2026-05-15 17:29:34-05:00
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2026-08-13
Forma de Pago: CRÉDITO
Condiciones de Pago: 90 días.
Medio de Pago: Consignación bancaria
Moneda: COP Zona (s):

Orden de Compra: 17988 | No. Caso: 39756 | Documento Entrega: 0080137779 | Documento Interno: 1A00070571

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	cant	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
19	24-690-02-07	DISECTOR PENFIELD-19.5CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605437812	KLA	9999-12-31	2	897,390.00	19.00	1,794,780.00
20	24-685-21-07	DISECTOR SACHS AGUDO 20.5CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 405760544NL	KFA	9999-12-31	1	462,501.00	19.00	462,501.00
21	18-523-09-01	CANULA FRAZIER 3.0 MM CH. 9 19.5 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605370317	E102	9999-12-31	2	166,439.00	19.00	332,878.00
22	18-523-12-01	CANULA FRAZIER 4.0 MM CH. 12 19.5 CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605370287	D104	9999-12-31	2	166,439.00	19.00	332,878.00
22	22-523-16-07	ALICATE DE CORTE -2MM-1.7MM-TCGOLD-17CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605359664	KJH	9999-12-31	1	2,972,125.00	19.00	2,972,125.00
23	22-523-16-07	ALICATE DE CORTE -2MM-1.7MM-TCGOLD-17CM INVIMA 2017DM-0017241, , , VIGENTE, , 04057605359664	KGF	9999-12-31	1	2,972,125.00	19.00	2,972,125.00

Valor en Letras: NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON SESENTA Y DOS CENTAVOS

Total Items: 23

Observaciones:

Subtotal	77,845,898.00
Descuento	0.00
Base IVA	77,845,898.00
IVA	14,790,720.62
Total Operación	92,636,618.62
Valor Total	92,636,618.62

La aceptación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN
- Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
- Se recibirán devoluciones por averia en transporte dentrode las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
- Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
- Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: 10.141.461 Fecha: 19-05-26 Hora: 9:40 AM

Firma de Recibido Aceptada:

SAN VENTURA Coordinador

ISO 9001 SC4566-1

Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.

22

2755

Fecha Actual : miércoles, 27 mayo 2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000092730

PROVEEDOR:	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A	NIT:	900080250
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 19 B 164 20	TELEFONO:	5271429
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FEGL39145	FECHA FACTURA:	26/05/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	% ICA:	0.0000
PLAZO:	0	FECHA CONFIRMACION:	miércoles, 27 de mayo de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180201775	SET PRISMAFLEX TPE 2000	UNIDAD	1,00	$ 1.532.084,00	$ 1.532.084,00	0.00	0.00
	20022956 23F0093	31/05/2026 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	RETE FUENTE:	$ 38.302,00
Concepto: G L S CONTRAT. 240 (RP 406) MDQX		

SUBTOTAL:	$ 1.532.084,00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 0.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 0.00
RETE ICA:	$ 0.00
OTRAS RETE:	$ 0.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 1.493.782.00

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ
JAIRO JHONS MEDINA GARCES		

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

2754 77

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEGL39145

Health & Biotechnology

Resolucion DIAN No. 18764077880622 Fecha 2024/08/25 Autorizacion del No. FEGL 32001 al FEGL 60000 Vigencia 24 Meses

Responsables de Iva

Actividades Economicas/Tarifas ICA
RESPONSABLES EN BOGOTÁ

ICA 46451 / 4.14*1000 ICA 4659 / 11.04*1000 ICA 7730 / 9.66*1000 Gran Contribuyente Distrital. Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A / NIT.: 900080250 - 1
Correo : facturacion.electronica@glscolombia.com
Telefonos : 4759999 -
Dirección : CL 164 19A - 26 BOGOTÁ
Ciudad y Fecha : BOGOTÁ - 26 de Mayo de 2026

Cliente : **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE** Nit. :**800231235 - 7**
Dirección : **CR 4 24 88** Telefono :**3240107**
Ciudad destino : **PEREIRA** Orden de Compra :**240 - 2026**

DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANT	IVA %	VR UND	TOTAL
SET PRISMAFLEX ST100 (107636)-INVIMA 2020DM-0006469-R1	26B0022	31/01/2028	1	0.00	1,532,084	1,532,084

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:

OBSERVACIONES :	**DESCUENTO**	0
	SUB-TOTAL	1,532,084
VALOR EN LETRAS	**19% IVA**	0
UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS	**RTE.**	38,302
	RTE. ICA	0
CONDICIÓN DE PAGO / 120 DIAS — **VENDEDOR** / GARCIA OSORIO KAREN YISET	**TOTAL**	1,493,782

NOTA: Responsable de ICA Bogota (Cundinamarca). Abstenerse de practicar Rete Ica en otro municipio Ley 1819, favor aplicar ICA 4.14*1000.(Bogotá). Actividad economica 46451. Devolver original firmada y sellada.Ley 1231 17/07/2008. Consignar Banco de Occidente CTA CTE No. 038-09295-3 / Bancolombia CTA. CTE No. 28346825355 / ITAU CTA. CTE 073042947

Pasados (03) días calendario a su recepcion, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada en todo su contenido, deacuerdo a la LEY 1231 de 2008, vencido este plazo no se aceptaran reclamos; La mora en el pago ocasionará intereses a la tasa más alta que autorice la ley (artículo 884 del C. DE C.).

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN (ART. 774 DEL C. DE C.) Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES PRESTA MERITO EJECUTIVO (C.P.C. ART. 488, C. DE C. ART. 772)

Proveedor Tecnologico: ATEB COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.965.992 - 7 Fecha y Hora de Generación: 26 de Mayo de 2026 15:28:58

CUFE: bf08a8c35334d4e99404feddaf5b9dc82c74e63509ad90f43fd7153ff339f93a7064e20401d5ff75c79064d719e29ef0

PAGINA: 1 de 1

Acepto expresamente el contenido de la factura.

FIRMA RECIBIDO / FECHA

ORIGINAL

glscolombia

Factura impresa por computador. Software contable PROAsistemas S.A. Nit 800042928-1

673

	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.	FEGL39145	Préstamo de mercancia Dinámica.net No:
FECHA:	26-5-2026	HORA: 12:00AM		Remisión No.		
PROVEEDOR:	GLS			Entrega productos por externos		Recepcionado1 por:
NIT (obligatorio):	90008025-0	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
SET PRISMAFLEX TPE 2000	SET PRISMAFLEX TPE 2000	GLS HEALTH	UNIDAD	2020DM-0006469-R1	26B0022	31-1-2028	1	C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A
								C	N/A	C	C	C	N/A

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

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

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

otros: _____N/A_____

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

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

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

ASOCIADOS LTDA

Líderes en Revisoría, Auditoría,
Consultoría y Outsourcing Contable

CERTIFICACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES, identificada con la cédula de ciudadanía No 31.308.937 de Cali (Valle del Cauca) actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad GLS HEALTH BIOTECHNOLOGY SA, identificada con el NIT No. 900.080.250 - 1, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, certifico que la misma ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar los aportes de Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados, Salud a cargo del empleado, durante los últimos seis meses .

Acogiéndonos al artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, que adiciona el artículo 114-1 al estatuto tributario, a partir del mes de mayo de 2013 no realizan aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, ni al Servicio Nacional de Aprendizaje, así mismo a partir del mes de enero de 2014 no se realizan los aportes a Salud correspondientes al porcentaje de la empresa.

Dada en Santiago de Cali, a los cuatro (04) días de mes de mayo de 2026.

ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES
Revisor Fiscal
Matrícula Contador Público No 203336 – T
Miembro de la Firma R&P ASOCIADOS LTDA.

Hospital Universitario San Jorge Pereira	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: GF3PRE-FR07VERSIÓN: 3.0 FECHA: 04-07-2024 PÁGINA: 1 DE 1

AREA DE COMPRAS.

FECHA: MAYO DE 2026.

RUBRO: 2.4.5.02.06.61174

DESCRIPCIÓN: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS MÉDICOS Y ORTOPÉDICOS.

VALOR TOTAL: $ 23.294.480

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO QUE ES INDISPENSABLE PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA.

JAVIER ALEJANDRO GAVIRIA MURILLO.
Gerente

LINA JOHANA VILLADA ARIAS.
Jefe de Oficina Unidad de Gestión Administrativa

JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO.
Profesional Universitario Compras y Suministros.

JOHAN SEBASTIAN CARDONA VANEGAS.
Jefe de Oficina Unidad de Financiera.

Proyectó: ERIKA BAÑOL OSORIO.

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCION	TELEFONO	FAX
NI	901380250	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY SA	CR 7 ES 154 20	4764950	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	E	BOGOTA	PPAL	BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NUMERO RADICACIÓN	APORTANTE PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2026	4	2026	E	12 05 2026	5037754	Si	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NUMERO DE EMPLEADOS					SS					NIT EMPRESA CONVENIO						Todos								
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	EXRH	COD MUN	COD DEP	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1003719542	[illegible]	1	0			Si	001	11																EPS017	25-14	14-11	CCF24
2	CC 1003917247	[illegible]	1	0			Si	001	11																EPS010	230201	14-11	CCF03
3	CC 1005181365	[illegible]	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
4	CC 1005181866	[illegible]	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
5	CC 1006128722	APEN[illegible]E REYES SAMUEL	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
6	CC 1006[illegible]	DELGADILLO MENDOZA [illegible]TADER	1	0			Si	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
7	CC 1006960551	DELGADILLO MENDOZA OSCAR ANDRES	1	0			Si	001	11																EPS002	230201	14-11	CCF24
8	CC 1010207308	FUENTES FELIX CESAR STIVEN	1	0			Si	001	11																EPS010	230301	14-11	CCF24
9	CC 1012352506	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			Si	001	17								X								EPS010	25-14	14-11	CCF11
10	CC 1012352506	GARCIA OSORIO KAREN YISET	1	0			Si	001	17												X				EPS010	25-14	14-11	CCF11
11	CC 1013099534	TORRES SANTOS BRIGITTE VALERIA	1	0			Si	001	11																EPS005	230301	14-11	CCF24
12	CC 1014475149	VARGAS OSPINA JUAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
13	CC 1016104819	CLAROS MENDEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			Si	001	11																EPS017	230301	14-11	CCF24
14	TI 1010393381	NIÑO ALDANA SOFIA	19	0			No	001	11																EPS041		14-11	
15	CC 1022939312	MANRIQUE JIMENEZ VALERIN TATIANA	1	0			Si	001	11																EPS002	230201	14-11	CCF24
16	CC 1030555032	BONILLA GONZALEZ CLAUDIA JULIETH	1	0			Si	001	11																EPS008	230301	14-11	CCF24
17	TI 1032579579	CASTRO OROZCO JHONATHAN STEVEN	19	0			No	001	11																EPSC34		14-11	
18	CC 1053618435	RINCON MONGUI JAIRO ANDRES	1	0			Si	001	15	X															EPS005	25-14	14-11	CCF10
19	CC 1053626171	ARROYAVE CARDONA CAMILO ERNESTO	1	0			Si	001	17								X								EPS010	230201	14-11	CCF11
20	CC 1082916130	VARELA DE LA HOZ JOSE DANIEL	1	0			Si	001	08																EPS005	230301	14-11	CCF05
21	CC 1086252245	ARIAS RINCON WILLIAM	1	0			Si	001	66																EPS010	230301	14-11	CCF44
22	CC 1094974910	SOTO ARTEAGA RAFAEL JOSE	1	0			Si	001	66																EPS005	230201	14-11	CCF44
23	CC 1110174197	GARCIA TAPIERO GABRIEL	1	0			Si	001	11																EPS005	230901	14-11	CCF24

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

800231235

Fecha Actual : martes, 04 noviembre 2025

DEVOLUCION DE REMISION

N°00000000001152

TIPO REMISION: Entrada **N° REMISION:** 00000000002070 **FECHA REM:** 22/11/2023 03:07 p. m.

PROVEEDOR: UNIDOSSIS S.A.S **NIT:** 900281394 **FECHA DEV:** 04/11/2025 03:01 p. m.

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-SUBA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CRA 43A 20B-10 **TELEFONO:**

ALMACEN: 03 ALMACEN GENERAL

CODIGO	NOMBRE	LOTE/SERIAL	PRESENTACION	CANTIDAD
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23839692	BOLSAS	1,00
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23839693	BOLSAS	1,00
15180115231	NUTRICION PARENTERAL CL 1001ML HASTA 1500 ML ADULTO	RR23839694	BOLSAS	1,00
15180115231	NUTRICION PARENTERAL CL 1001ML HASTA 1500 ML ADULTO	RR23839695	BOLSAS	1,00
15180115231	NUTRICION PARENTERAL CL 1001ML HASTA 1500 ML ADULTO	RR23839696	BOLSAS	1,00

DETALLE

DEPURACION PRESENTADA EN COMITE DE SENSIBILIDAD EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2025, DEBIDAMENTE AVALADA Y CON CONCEPTO JURIDICO, CUENTA CON PAZ Y SALVO DEL PROVEEDOR

SUBTOTAL:	$ 1.421.000,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 1.421.000,00

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

[illegible]	[illegible]	[illegible] ALEXANDRA																							[illegible]	[illegible]	[illegible]	CCF56
[illegible]	[illegible]	[illegible]																							EPS037	25-14	14-11	CCF56
27	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			Si	001	11																EPS010	230301	14-11	CCF03
28	CC 1128441127	LEON HERRERA JESSICA PAOLA	1	0			Si	001	01												X				EPS010	231001	14-11	CCF03
29	CC 1140550213	CHACON MOSCOTE JUAN DAVID	1	0			Si	001	11								X								EPS010	230301	14-11	CCF56
30	CC 16451563	LOZANO GARCIA EDGAR ALBERTO	1	0			Si	001	11		X						X								EPS010		14-11	CCF56
31	CC 16672783	LOZANO GARCIA JUAN CARLOS	1	1			Si	001	11																EPS005		14-11	CCF24
32	CC 21527650	LYONS MARCUEZ DIANA CAROLINA	1	0			Si	001	11																EPS005	230201	14-11	CCF24
33	CC 39800389	MOSQUERA TORRES GLEDIS	1	0			Si	001	11																EPS037	230201	14-11	CCF24
34	CC 40046094	PINA PEÑA LUCILA	1	0			Si	001	15								X								EPS037	25-14	14-11	CCF10
35	CC 4555862	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			Si	001	55								X								EPS010	230301	14-11	CCF44
36	CC 4555862	GOMEZ OROZCO LUIS ALBERTO	1	0			Si	001	55												X				EPS010	230301	14-11	CCF44
37	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			Si	001	11																EPS008	230301	14-11	CCF24
38	CC 52827430	ECHEVERRY GONZALEZ YOHANA	1	0			Si	001	11										X						EPS008	230301	14-11	CCF24
39	CC 53129709	JIMENEZ HERRERA YURI ALEXANDRA	1	0			Si	001	11																EPS002	230901	14-11	CCF24
40	CC 63504481	JARAMILLO GOMEZ TATIANA	1	0			Si	001	11																EPS001	25-14	14-11	CCF24
41	CC 63504481	JARAMILLO GOMEZ TATIANA	1	0			Si	001	11										X						EPS001	25-14	14-11	CCF24
42	CC 64743522	MARTINEZ CHAMORRO ALEXANDRA SOFIA	1	0			Si	001	05								X								EPS010	25-14	14-11	CCF03
43	CC 65915300	GONZALEZ CHAVEZ CRISTINA	1	0			No	001	11																EPS010	25-14	14-11	CCF24
44	CC 76319915	VIVAS ALEGRIA PABLO CESAR	1	0			No	001	76								X								EPS018	25-14	14-11	CCF56
45	CC 79511569	VARGAS JORGE ALIRIO	1	0			Si	001	11																EPS002	230301	14-11	CCF24
46	CC 79884225	MARTIN CASTAÑEDA JUAN ANDRES	1	0			Si	001	11								X								EPS001	25-14	14-11	CCF24
47	CC 79884225	MARTIN CASTAÑEDA JUAN ANDRES	1	0			Si	001	11												X				EPS001	25-14	14-11	CCF24
48	CC 80215652	DUCUARA DANIEL CAMILO	1	0			Si	001	11																EPS005	230901	14-11	CCF24
49	CC 80255459	LARA CASTAÑEDA DAVID MASTRANGELO	1	0			Si	001	11																EPS008	230201	14-11	CCF24
50	CC 94062655	CASTAÑEDA GOMEZ ANDRES LEONARDO	1	0			Si	001	76								X								EPS005	230301	14-11	CCF56

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

800231235

Fecha Actual : martes, 04 noviembre 2025

DEVOLUCION DE REMISION

N°00000000001151

TIPO REMISION: Entrada **N° REMISION:** 00000000002069 **FECHA REM:** 22/11/2023 03:04 p. m.

PROVEEDOR: UNIDOSSIS S.A.S **NIT:** 900281394 **FECHA DEV:** 04/11/2025 03:00 p. m.

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-SUBA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CRA 43A 20B-10 **TELEFONO:**

ALMACEN: 03 ALMACEN GENERAL

CODIGO	NOMBRE	LOTE/SERIAL	PRESENTACION	CANTIDAD
15180115219	NUTRICION PARENTERAL CL 301 ML HASTA 400 ML NEONATOS	RR23838789	BOLSAS	1,00
15180115225	NUTRICION PARENTERAL CL 201 ML HASTA 300 ML NEONATOS	RR23838790	BOLSAS	1,00

DETALLE

DEPURACION PRESENTADA EN COMITE DE SENSIBILIDAD EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2025, DEBIDAMENTE AVALADA Y CON CONCEPTO JURIDICO, CUENTA CON PAZ Y SALVO DEL PROVEEDOR

SUBTOTAL:	$ 328.200,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 328.200,00

28

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

35D14289BCBED2F0

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 **ALESSIA ANDREA VELASCO BENAVIDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31308937 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 203336-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 6 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

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
800231235

Fecha Actual : martes, 04 noviembre 2025

DEVOLUCION DE REMISION
N°00000000001150

TIPO REMISION: Entrada **N° REMISION:** 00000000002067 **FECHA REM:** 22/11/2023 03:00 p. m.
PROVEEDOR: UNIDOSSIS S.A.S **NIT:** 900281394 **FECHA DEV:** 04/11/2025 03:00 p. m.
CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-SUBA **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CRA 43A 20B-10 **TELEFONO:**
ALMACEN: 03 ALMACEN GENERAL

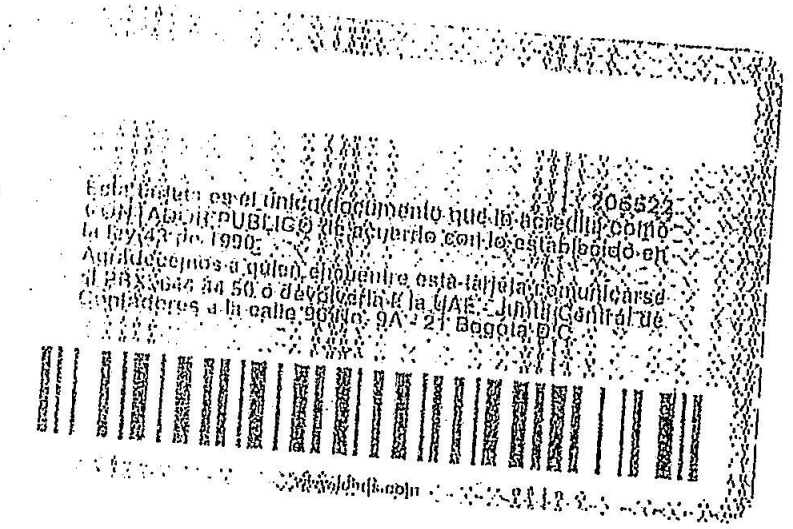
CODIGO	NOMBRE	LOTE/SERIAL	PRESENTACION	CANTIDAD
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23839523	BOLSAS	1,00
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23839526	BOLSAS	1,00
15180115221	NUTRICION PARENTERAL CL 2001ML HASTA 2500 ML ADULTO	RR23839524	BOLSAS	1,00
15180115221	NUTRICION PARENTERAL CL 2001ML HASTA 2500 ML ADULTO	RR23839525	BOLSAS	1,00

DETALLE

DEPURACION PRESENTADA EN COMITE DE SENSIBILIDAD EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2025, DEBIDAMENTE AVALADA Y CON CONCEPTO JURIDICO, CUENTA CON PAZ Y SALVO DEL PROVEEDOR

SUBTOTAL:	$ 1.270.600,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 1.270.600,00


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
202336-T
ALESSIA ANDREA
VELASCO BENAVIDES
C.E. 512056
RESOLUCION INSCRIPCION 347
UNIVERSIDAD INST. UNIV. ANTONIO JOSE CAMACHO
FECHA 06/06/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ARUNA GONZALEZ
216316


Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 346 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 90 No. 9A - 21 Bogota D.C.
206522

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

800231235

Fecha Actual : martes, 04 noviembre 2025

DEVOLUCION DE REMISION

N°00000000001149

TIPO REMISION: Entrada **N° REMISION:** 00000000002037 **FECHA REM:** 21/11/2023 04:50 p. m.

PROVEEDOR: UNIDOSSIS S.A.S **NIT:** 900281394 **FECHA DEV:** 04/11/2025 02:59 p. m.

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-SUBA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CRA 43A 20B-10 **TELEFONO:**

ALMACEN: 03 ALMACEN GENERAL

CODIGO	NOMBRE	LOTE/SERIAL	PRESENTACION	CANTIDAD
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23837144	BOLSAS	1,00
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23837145	BOLSAS	1,00
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23837148	BOLSAS	1,00
15180115232	NUTRICION PARENTERAL CL 1501ML HASTA 2000 ML ADULTO	RR23837151	BOLSAS	1,00
15180115231	NUTRICION PARENTERAL CL 1001ML HASTA 1500 ML ADULTO	RR23837146	BOLSAS	1,00
15180115231	NUTRICION PARENTERAL CL 1001ML HASTA 1500 ML ADULTO	RR23837147	BOLSAS	1,00
15180115221	NUTRICION PARENTERAL CL 2001ML HASTA 2500 ML ADULTO	RR23837149	BOLSAS	1,00
15180115221	NUTRICION PARENTERAL CL 2001ML HASTA 2500 ML ADULTO	RR23837150	BOLSAS	1,00

DETALLE

DEPURACION PRESENTADA EN COMITE DE SENSIBILIDAD EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2025, DEBIDAMENTE AVALADA Y CON CONCEPTO JURIDICO, CUENTA CON PAZ Y SALVO DEL PROVEEDOR

SUBTOTAL: $2.426.400,00

IMPUESTO (IVA al Costo): $0,00

TOTAL REMISION: $2.426.400,00



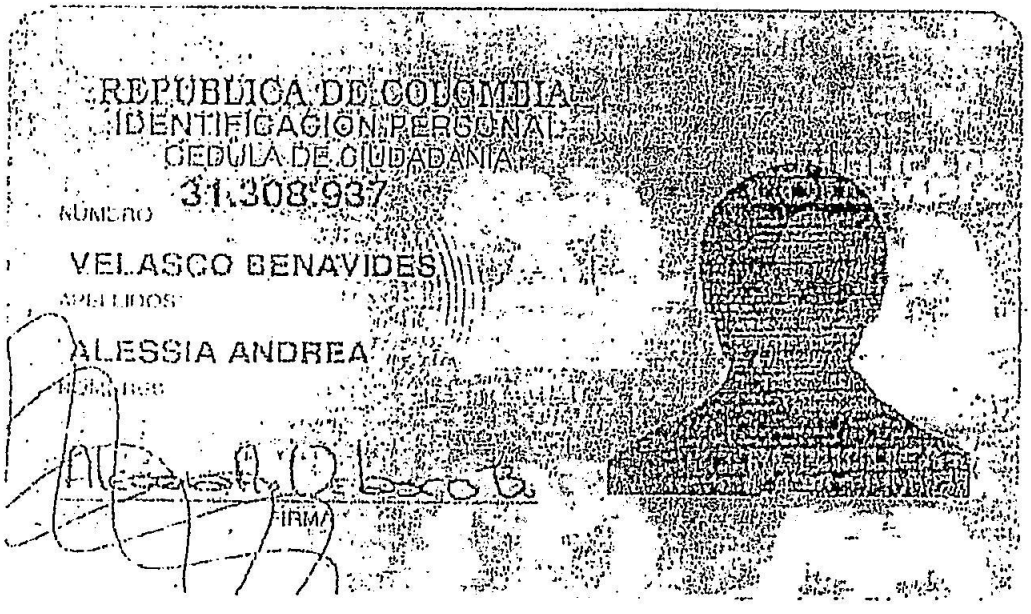
FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1984
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ENE-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS JARAMILLO VALLEJO

A-3100102-66158913-F-0031300037-20070612 0070207161C-02 -23287 1903

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 31.308.937
APELLIDOS VELASCO BENAVIDES
NOMBRES ALESSIA ANDREA
FIRMA



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

800231235

Fecha Actual : jueves, 06 noviembre 2025

DEVOLUCION DE REMISION

N°000000000001163

TIPO REMISION: Entrada **N° REMISION:** 00000000002138 **FECHA REM:** 25/11/2023 02:22 p. m.

PROVEEDOR: UNIDOSSIS S.A.S **NIT:** 900281394 **FECHA DEV:** 06/11/2025 09:44 a. m.

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-SUBA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CRA 43A 20B-10 **TELEFONO:**

ALMACEN: 03 ALMACEN GENERAL

CODIGO	NOMBRE	LOTE/SERIAL	PRESENTACION	CANTIDAD
15180115219	NUTRICION PARENTERAL CL 301 ML HASTA 400 ML NEONATOS	RR23846450	BOLSAS	1,00
15180115219	NUTRICION PARENTERAL CL 301 ML HASTA 400 ML NEONATOS	RR23846451	BOLSAS	1,00

DETALLE

DEPURACION PRESENTADA EN COMITE DE SENSIBILIDAD EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2025, DEBIDAMIENTE AVALADA Y CON CONCEPTO JURIDICO, CUENTA CON PAZ Y SALVO DEL PROVEEDOR

SUBTOTAL:	$ 343.000,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$ 0,00
TOTAL REMISION:	$ 343.000,00