INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-076-2026
Contrato N°:	076 - 2026
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de marzo de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	09 de Febrero de 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	29 de Mayo de 2026
Valor Inicial	**$ 1.990.000.000.00**
Otro si N°1	EN VALOR: $ 995.000.000.00
	EN TIEMPO: 29 DE MAYO DE 2026
Contratista:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT o Cedula de Ciudadanía	5.199.626
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS COMO AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL, CÁNULAS, CATÉTER, CONECTOR, EQUIPOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN, EQUIPO PERFUSORES, EQUIPO TRANSFUSIÓN, JERINGAS PARA PERFUSOR, ENTRE OTROS, PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.°61 del 01 de enero de 2026 N.°189 del 19 de marzo de 2026 otro si N°1
No. Registro presupuestal	N.° 121 del 04 de febrero del 2026 N.° 262 del 26 de marzo del 2026 otro si N°1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Médico especialista Carlos Alberto Burbano con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E
Período a que corresponde el informe	Día/mes/año: **07/05/2026** — Día/mes/año: **11/05/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	09 de febrero 2026 26 de marzo de 2026 otro si N°1

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	ABRIL Y MAYO DEL 2026
EPS	SANITAS, EPS SURA, SOS-EPS, NUEVA EPS S.A	VALOR PAGADO	$ 12.670.700
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 1.439.800
AFP	PROTECCION, PORVENIR, COLPÈNSIONES	VALOR PAGADO	$ 22.773.700
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 46.675.500	PLANILLA No. E	No 37604744
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL 11 DE JUNIO DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.990.000.000.00
OTRO SI N°1	$ 995.000.000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 2.985.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 2.984.521.379,73
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 174.135.949,00
SALDO A EJECUTAR	**$ 478.620,27**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a: (1) Suministrar los dispositivos médicos de uso humano de forma debida y oportuna, entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud realizada por la persona autorizada por el Hospital, ya sea mediante llamada telefónica o solicitud por escrito. (2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados, especificando la siguiente información: - Número de lote de fabricación. - Fecha de vencimiento. - Registro INVIMA. - Laboratorio. - Valor unitario. (3) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico entregado. (4) Una vez suscrito el contrato, el Hospital podrá solicitarle el suministro de cualquiera de los ítems ofertados y seleccionados por el hospital. (5) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la entrega del dispositivo médico. (6) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. (7) No ceder ni subcontratar el presente contrato, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. (8) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 60%. (9) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. (10) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso Dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alterativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. (11) El proveedor debe comprometerse a entregar los pedidos solicitados de forma completa, de lo contrario informar con veinticuatro (24) horas antes de enviado el pedido. (12) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	**ACTA DE RECEPCIÒN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS** No 207 del 14/04/2026 No 293 del 14/04/2026 No 373 del 07/05/2026 No 401 del 08/05/2026 No 410 del 08/05/2026 No 405 del 07/05/2026 No 411 del 09/05/2026 No 438 del 08/05/2026 No 404 del 07/05/2026 No 420 del 09/05/2026 No 437 del 11/05/2026

fabricante o importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. (13) En el evento que los dispositivos médicos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos. EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los dispositivos médicos.(14) El contratista realizará la parametrización de los medicamentos en los equipos de infusión, esto incluye desde la asesoría en la creación de librerías de ser pertinente, programación de equipos de acuerdo a las estandarizaciones realizadas por el servicio farmacéutico, las capacitaciones para el personal asistencial en el manejo de los equipos parametrizados y solución de inquietudes del personal técnico y asistencial en lo necesario. (15) El contratista garantizará un programa de capacitación continua al hospital, respecto a la operación y funcionamiento de los equipos objeto del comodato, dicho programa debe estar alineado con el programa de capacitación institucional y con el plan de capacitación del proceso de ingeniería hospitalaria. (16) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (17) Para las devoluciones de productos próximos a vencer, el contratista deberá recibirlo por unidad y no en su presentación comercial. (18) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a o exigido por el trámite interna del Hospital. (19) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. (20) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo medico nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos dispositivos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director técnico del Servicio Farmacéutico, el Supervisor del contrato y el subdirector Científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de dispositivos médicos de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. (22) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 4725 de 2005 expedida por el Ministerio de Protección Social. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los dispositivos médicos. (23) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		

VIGILADO Supersalud

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

- La factura FE74807 del 14/04/2026, con el comprobante AG000000031685 del 21/04/2026 presenta decimal en el IVA lo que genera una diferencia con relación al valor de la cuenta, debido a que el programa DINÁMICA GERENCIAL hace el redondeo de los decimales no se afecta el valor de la cuenta.
- La factura FE75603 del 08/05/2026 con el comprobante AG000000031928 del 11/05/2026 presenta decimal en el IVA lo que genera una diferencia con relación al valor de la cuenta, debido a que el programa DINÁMICA GERENCIAL hace el redondeo de los decimales no se afecta el valor de la cuenta.
- En la factura FEP523 del 07/05/2026 con el comprobante AG000000031930 del 11/05/2026 presenta decimal en el IVA lo que genera una diferencia con relación al valor de la cuenta, debido a que el programa DINÁMICA GERENCIAL hace el redondeo de los decimales no se afecta el valor de la cuenta.
- En la factura FE75651 del 09/05/2026 con el comprobante AG000000031931 del 11/05/2026 presenta decimal en el IVA lo que genera una diferencia con relación al valor de la cuenta, debido a que el programa DINÁMICA GERENCIAL hace el redondeo de los decimales no se afecta el valor de la cuenta.
- Se relacionan las facturas FE74807 del 14-04-2026, FE74834 del 14-04-2026, las cuales se integran al presente informe para efectos de regularización y trámite de pago. Estos documentos se reportan en el periodo actual una vez cumplidos los protocolos de verificación técnica y administrativa requeridos para su validación final.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, Facturas electrónicas, solicitud ajuste contable, ajuste contable Acta de recepción técnica, planilla de seguridad social, parafiscales	39 folios

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor del Comprobante + Iva	No. Factura	Fecha Factura	Valor factura + Iva
AG000000031685	21/04/2026	$ 24.476.604,00	FE74807	14/04/2026	$ 24.476.604,25
AG000000031752	21/04/2026	$ 13.689.486,00	FE74834 CON NOTA CREDITO C-004-4135 POR VALOR DE 756,804,30	14/04/2026	$14.446.290,30
AG000000031925	11/05/2026	$ 5.123.500,00	FEP521	7/05/2026	$ 5.123.500,00
AG000000031926	11/05/2026	$ 8.945.500,00	FEP524	8/05/2026	$ 8.945.500,00
AG000000031927	11/05/2026	$ 7.643.700,00	FEP525	8/05/2026	$ 7.643.700,00
AG000000031929	11/05/2026	$ 31.690.088,00	FEP522	7/05/2026	$ 31.690.088,00
AG000000031932	11/05/2026	$ 17.777.500,00	FEP527	9/05/2026	$ 17.777.500,00
AG000000031928	11/05/2026	$ 229.182,00	FE75603	8/05/2026	$ 229.182,10
AG000000031930	11/05/2026	$ 49.690.048,00	FEP523	7/05/2026	$ 49.690.047,70
AG000000031931	11/05/2026	$ 114.591,00	FE75651 CON NOTA CREDITO C-004-4175 POR VALOR DE 252,268,10	9/05/2026	$366.859,15
AG000000031938	11/05/2026	$ 14.755.750,00	FEP528	11/05/2026	$ 14.755.750,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 076 DEL 2026 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

8. CERTIFICACIÓN DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
07/05/2026	11/05/2026	$ 174.135.949,00

El anterior informe se firma a los veintiún (21) días del mes de Agosto del 2026

DR. CARLOS ALBERTO BURBANO
CC. 4.611.820
Médico Especialista

Proyectó: Deysi Sotelo/Afiliada Participe ASIES
Revisó: Pablo Ante /Afiliada Participe ASIES
Aprobó: MD. Carlos Alberto Burbano Narváez-Supervisor del cto

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031685

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 21/04/2026 08:31 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE74807 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000062	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	25,00	$ 79.343,00	$ 1.983.575,00	0,00	19,00
DMC0000163	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 20G 4 0 90 X 100MM	UNIDAD	200,00	$ 92.925,00	$ 18.585.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	20568575,0000	411372,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	20568575,0000	411372,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	20568575,0000	308529,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	20568575,0000	617057,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	20568575,0000	205686,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	20568575,0000	102843,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 20.568.575,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.908.029,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 586.204,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 514.214,00
OTRAS RETE:	$ 2.056.859,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.319.327,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 74807

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 14/4/2026 13:10:59**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 14/4/2026 13:11:25**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 14/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25F03H8B01	2030-06-01	25	79,343	19	1,983,575
0100585000125	STIMUPLEX ULTRA 360 30 20G X 100MM 4892510-04	BRAUN	UD	2020DM-004786-R2		25K03H8B01	2030-09-01	200	92,925	19	18,585,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026(S-413)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. CON 25/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	20,568,575.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	20,568,575.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	3,908,029.25
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	24,476,604.25

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :c7770a26d0f8cf883e8e51bfee686371024697fc46c6bca4b89d82d1618a65c488a3c2f1a8baefa98fb3abb82667031c

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTIC

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
207	14	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura N°: FE-74807 **HORA:** 10:58 AM **Factura Vigente hasta:** 14/6/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22 G 2 0 7 X 50 MM (STIMUPLEX ULTRA 360 22 G)	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004786-R2	BRAUN	25F03H8B01	1501	1/6/2030	25	25	3	C	C	C	C
2	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 20 G 4 0 90 X 100 MM (STIMUPLEX ULTRA 360 20 G X 100 MM)	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004786-R2	BRAUN	25K03H8B01	1593	1/9/2030	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031752

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 21/04/2026 03:48 p. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE74834 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	50,00	$17.788,00	$889.400,00	0,00	19,00
DME0000029	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	200,00	$41.042,00	$8.208.400,00	0,00	0,00
DME0000046	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI OPACO FOTOPROTECTOR	UNIDAD	100,00	$44.227,00	$4.422.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13520500,0000	270410,0000
PRODESARROLLO	2,0000	13520500,0000	270410,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	13520500,0000	202808,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13520500,0000	405615,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13520500,0000	135205,0000
PRO CULTURA	0,5000	13520500,0000	67603,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$13.520.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$168.986,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$25.348,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$338.013,00
OTRAS RETE:	$1.352.051,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$11.974.074,00

13.680.486

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

NIT : 5,199,626 - 3
CL 12 32 77 BRR LA AURORA
PASTO - COLOMBIA
7299031 7223155
distriajaner@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4645 Tarifa 0.00

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

C - 004 - 4135

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

NIT 891,501,676 - 1 **Teléfono** 8381151

Dirección CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA **Ciudad** POPAYAN - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento
Generación 2026-04-22 15:52:32
Expedición 2026-04-22 15:52:58
Vencimiento 2026-06-14

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	UD	30	21,199.00	635,970.00

Total Items 1

Total Bruto		635,970.00
IVA Tarifa	**19%**	120,834.30
Total a Pagar		**$ 756,804.30**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito Credito Pasto Efectivo 756,804.30 Cuota 1 Vence el 2026-06-14

VALOR EN LETRAS

Setecientos Cincuenta Y Seis Mil Ochocientos Cuatro Pesos M/Cte. Con 30/100

OBSERVACIONES

EN EL CONTRATO QUEDO SIN IVA

Factura Relacionada No. FE- 74834 fecha factura: 14/4/2026

CUFE Factura :48453305d47e582c1098a8d0fb6d7a524e1f7f525214f60ecb71e6c4e985bd7434bfb2a56456b95a8396be84de7c2a53

CUDE :786ad53fa7967d24755d25681ba317a136936e74f49c028b788a0861b40093488b8d2a882b12e1d9f571f361c535623c

Elaborado por **Aprobado por**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 74834

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 14/4/2026 17:52:05**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 14/4/2026 17:52:24**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 14/6/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000006	SPINOCAN G27 X 3 1/2 4503902	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25D10G8217	2030-04-01	50	17,788	19	889,400
0100125000282	INFUSOMAT SPACE L/OPACO NEUTRAPUR S/FLOW 8250437SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25H06FB005	2030-08-01	200	41,042	0	8,208,400
0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25G07T	2030-06-07	30	21,199	19	635,970
0100125000285	SET PERFUSOR 50ML OPACO 728869	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		26035DL1J1	2030-04-01	100	44,227	0	4,422,700

Item 40

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026(S-604)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE. CON 30/100

13.520.500

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	14,156,470.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	1,525,370.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	289,820.30
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	14,446,290.30

168.986

13.691.486

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :48453305d47e582c1098a8d0fb6d7a524e1f7f525214f60ecb71e6c4e985bd7434bfb2a56456b95a8396be84de7c2a53

ORIGINAL

A DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
293	14	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FE-74834 **HORA:** 03:58 P.M. **Factura Vigente hasta:** 14/6/2026

Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88 MM POR 27 G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF: 4503902 POR REF: 405259	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	25D10GB217	1435	1/4/2030	50	50	5	C	C	C	C
2	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF: 8250437SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25H06FB005	1557	1/8/2030	200	200	13	C	C	C	C
3	SET JERINGA PERFUSOR 50 ML OPACO FOTOPROTECTOR REF: 728869	CAJA POR 50 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN	26035DL1J1	1435	1/4/2030	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Verificado por:
Astrid A
Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031925

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 11/05/2026 07:50 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP521 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000029	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	100,00	$41.042,00	$4.104.200,00	0,00	0,00
DMC0000072	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	10,00	$101.930,00	$1.019.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5123500,0000	102470,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	5123500,0000	102470,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	5123500,0000	76853,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5123500,0000	153705,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5123500,0000	51235,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5123500,0000	25618,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$5.123.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$128.088,00
OTRAS RETE:	$512.351,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.483.061,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 521

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 7/5/2026 17:26:06**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 7/5/2026 17:26:40**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 7/7/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000282	INFUSOMAT SPACE L/OPACO NEUTRAPUR S/FLOW 8250437SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25K18FB002	2030-09-01	100	41,042	0	4,104,200
0100125000163	PERIFIX 401 G18 LOR Y FILTRO 4514017	BRAUN	UN	2015DM-0003725-R1		25M10A8701	2030-11-01	10	101,930	0	1,019,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-730)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CINCO MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	5,123,500.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	5,123,500.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :432f1d69ccdefdbfc84cd1b3119cf39ddf3eab88f0973446d285542b2f0582a7b235c1b196e90361a957eb975e274575

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
373	7	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-521 **HORA:** 10:14 A.M. **Factura Vigente hasta:** 7/7/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF: 8250437SP	PAQUETE POR 10 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25K18FB002	1571	1/9/2030	100	100	8	C	C	C	C
2	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3 MM 18 G PERISAFE PERIFIX 401 REF: 4514017	EMPAQUE INDIVIDUAL	2025DM-0003725-R2	BRAUN	25M10A8701	1632	1/11/2030	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regento encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 11 mayo de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP521 del contrato electrónico 176-2026**

PRODUCTO
:

1. En el ítem **Perifix 401 G18 LOR y filtro 4514017**, el registro INVIMA correcto es: **2025DM-0003725-R2** y no **2015DM-0003725-R1** como quedó registrado en la factura, por error de digitaciòn.

Se aclara igualmente que las correcciones anteriormente mencionadas corresponden únicamente a errores de digitación y/o transcripción documental, por lo cual no afectan las características técnicas, calidad, funcionalidad ni condiciones del producto suministrado.

La presente aclaración se expide para los fines pertinentes.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031926

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 11/05/2026 08:00 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP524 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMJ0000011	SET JERINGA PERFUSOR 20 Ml	UNIDAD	183,00	$39.631,00	$7.252.473,00	0,00	0,00
DMJ0000011	SET JERINGA PERFUSOR 20 Ml	UNIDAD	17,00	$39.631,00	$673.727,00	0,00	0,00
DMC0000072	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	10,00	$101.930,00	$1.019.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8945500,0000	178910,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8945500,0000	178910,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8945500,0000	134183,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8945500,0000	268365,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8945500,0000	89455,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8945500,0000	44728,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$8.945.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$223.638,00
OTRAS RETE:	$894.551,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.827.311,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN **FEP - 524**

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	8/5/2026 09:26:40
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	8/5/2026 09:27:22
				Fecha Vencimiento:	8/7/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100870000063	SET PERFUSOR 20ML	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		25481BL1J1	2030-04-01	183	39,631	0	7,252,473
0100870000063	SET PERFUSOR 20ML	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		2 5482BL2J	2030-04-01	17	39,631	0	673,727
0100125000163	PERIFIX 401 G18 LOR Y FILTRO 4514017	BRAUN	UN	2015DM-0003725-R1		25L31A8701	2030-10-01	10	101,930	0	1,019,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-780)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		**TOTAL BRUTO:**	8,945,500.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		**BASE IMPUESTO:**	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	8,945,500.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :6ddf743158a1d3e38983deffbc1fdb86cd78c937c528f2db157f2ea5ba618527b4c02299523510dd01aa3e7577b9b7e5

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
401	8	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-524 **HORA:** 09:51 A.M. **Factura Vigente hasta:** 8/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET JERINGA PERFUSOR 20 ML	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-3803-R2	BRAUN	25481BL1J1	1418	1/4/2030	183	183	13	C	C	C	C
2	SET JERINGA PERFUSOR 20 ML	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-3803-R2	BRAUN	25482BL2J4	1418	1/4/2030	17	17	3	C	C	C	C
3	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3 MM 18 G PERISAFE PERIFIX 401 REF: 4514017	EMPAQUE INDIVIDUAL	2025DM-0003725-R2	BRAUN	25L31A8701	1601	1/10/2030	10	10	2	C	C	C	C

OSSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Verificado por:

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 11 mayo de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP524 del contrato electrónico 176-2026**

PRODUCTO
:

1. En el ítem **Set Perfusor de 20 ml con 17 unidades**, el lote correcto corresponde a: **25482BL2J4**.
2. En el ítem **Perifix 401 G18 LOR y filtro 4514017**, el registro INVIMA correcto es: **2025DM-0003725-R2** y no **2015DM-0003725-R1** como quedó registrado en la factura, por error de digitaciòn.

Se aclara igualmente que las correcciones anteriormente mencionadas corresponden únicamente a errores de digitación y/o transcripción documental, por lo cual no afectan las características técnicas, calidad, funcionalidad ni condiciones del producto suministrado.

La presente aclaración se expide para los fines pertinentes.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

CALLE 12 No. 32 - 77 P.B.X: 729 90 31 – FAX: 722 31 55 E-Mail distrijaner@hotmail.com

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031927

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	11/05/2026 08:08 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP525	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	150,00	$ 50.958,00	$ 7.643.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7643700,0000	152874,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7643700,0000	152874,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7643700,0000	114656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7643700,0000	229311,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7643700,0000	76437,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7643700,0000	38219,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 7.643.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 191.093,00
OTRAS RETE:	$ 764.371,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.688.236,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 525

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	8/5/2026 09:36:04
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	8/5/2026 09:36:42
				Fecha Vencimiento:	8/7/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		26A21FBZ06	2028-01-01	150	50,958	0	7,643,700

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-784)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	7,643,700.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	7,643,700.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :9cea913aa0ca338927ec1f8863707416625d20aae5ca1df76cbc7181407c60942bdb2ad12933695215aa3468e3edb83a

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
410	8	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-525 **HORA:** 03:30 P.M. **Factura Vigente hasta:** 8/7/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF: 8250833SP SET 330 220 CM	CAJA POR 40 UNIDADES	2016DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL S.A	26A21FBZ06	597	1/1/2028	150	150	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031929

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 11/05/2026 08:33 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6027299031 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP522 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000003	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	100,00	$ 17.788,00	$ 1.778.800,00	0,00	19,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	1.000,00	$ 3.823,00	$ 3.823.000,00	0,00	0,00
DMC0000015	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO S 720 7F X 8 PULG 20CM	UNIDAD	6,00	$ 203.346,00	$ 1.220.076,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	2.000,00	$ 6.454,00	$ 12.908.000,00	0,00	19,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	280,00	$ 32.749,00	$ 9.169.720,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	28899596,0000	577992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	28899596,0000	577992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	28899596,0000	433494,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	28899596,0000	866988,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	28899596,0000	288996,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	28899596,0000	144498,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 28.899.596,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.790.492,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 418.574,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 722.490,00
OTRAS RETE:	$ 2.889.960,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 27.659.064,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA U CONFIRMA:589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 522

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	7/5/2026 17:32:19
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	7/5/2026 17:33:03
				Fecha Vencimiento:	7/7/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000005	SPINOCAN G26 X 3 1/2 4502906	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25E24G8216	2030-05-01	100	17,788	19	1,778,800
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25G20G8315	2030-07-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100125000319	CERTOFIX ECG DUO S720 4167385-07	BRAUN	UD	2016DM-0000045-R1		2 5F10A855	2030-06-01	6	203,346	0	1,220,076
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		26A13A8171	2031-01-01	2,000	6,454	19	12,908,000
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25K15FB003	2030-09-01	280	32,749	0	9,169,720

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-777)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	28,899,596.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	14,686,800.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	2,790,492.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	31,690,088.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :5cda23bcba60dbccfca81a2cc22a04b56162218a0348aad3d135af7315bbeba3cb4bb8d303757c8ae3de47eb9aa69174

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
405	7	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-522 **HORA:** 8:25 A.M. **Factura Vigente hasta:** 7/7/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88 MM 26 G X 3 1 2 SPINOCAN REF: 4502906	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25E24G8216	1448	1/5/2030	100	100	8	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25G20G8315	1509	1/7/2030	1.000	1000	32	C	C	C	C
3	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO S 720 7F X 8 PULG 20 CM REF:4167385-07	CAJA POR 10 UNIDADES	2016DM-0000045-R1	BRAUN MEDICAL S.A	25F10A8551	1479	1/6/2030	6	6	2	C	C	C	C
4	CONECTOR REF: 409100H SAFEFLOW REF: 409100H	CAJA POR 50 UNIDADES	2022DM-0001443-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26A13A8171	1693	1/1/2031	2.000	2000	50	C	C	C	C
5	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 67001105P	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN MEDICAL S.A	25K15FB003	1571	1/9/2030	280	280	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Tacamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031932

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	11/05/2026 09:38 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP527	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	1.500,00	$ 7.111,00	$ 10.666.500,00	0,00	0,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	1.000,00	$ 7.111,00	$ 7.111.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	17777500,0000	355550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	17777500,0000	355550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	17777500,0000	266663,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	17777500,0000	533325,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	17777500,0000	177775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	17777500,0000	88888,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 17.777.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 444.438,00
OTRAS RETE:	$ 1.777.751,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.555.311,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

U CONFIRMA:589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 527

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 9/5/2026 11:16:33**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 9/5/2026 11:17:25**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 9/7/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25F24K8061	2030-06-01	1,500	7,111	0	10,666,500
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25F27K8351	2030-06-01	1,000	7,111	0	7,111,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 792-2026 (S-792)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	17,777,500.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	17,777,500.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :1467b307dbc85a3987d1c3e99062f74182ee3905894c96c736b7992fc7a4c00c53fc483abac2b0f7c6045519db8ce3c6

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
411	9	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-527 **HORA:** 10:13 A.M. **Factura Vigente hasta:** 9/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF: 4063004	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL S.A	25F24K8061	1479	1/6/2030	1.500	1500	50	C	C	C	C
2	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF: 4063004	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL S.A	25F27K8351	1479	1/6/2030	1.000	1000	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

JANER
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JOSE A. ERASO RIVAS NIT. 5.199.626 – 3

San Juan de Pasto 9 mayo de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP 527 del contrato electrónico 076-2026**

PRODUCTO

De manera atenta informamos que en la factura No FEP 527, se aclara que el número correcto del contrato es 076-2026 y no como aparece en la factura fue un error de digitación.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

CALLE 12 No. 32 - 77 P.B.X: 729 99 31 – FAX: 722 31 55 E-Mail distrijaner@hotmail.com
SAN JUAN DE PASTO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031928

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	11/05/2026 08:28 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE75603	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000256	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL SPINOCAN G 20 3 12 REF 4509900	UNIDAD	10,00	$ 19.259,00	$ 192.590,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	192590,0000	3852,0000
PRODESARROLLO	2,0000	192590,0000	3852,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	192590,0000	2889,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	192590,0000	5778,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	192590,0000	1926,0000
PRO CULTURA	0,5000	192590,0000	963,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 192.590,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 36.592,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.489,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.815,00
OTRAS RETE:	$ 19.260,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 199.618,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 75603

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	8/5/2026 09:31:22
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	8/5/2026 09:31:51
				Fecha Vencimiento:	8/7/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000009	SPINOCAN G20 X 3 1/2 4509900	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25C10G8219	2030-03-01	10	19,259	19	192,590

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-781)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE. CON 10/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		**TOTAL BRUTO:**	192,590.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		**BASE IMPUESTO:**	192,590.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	36,592.10
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	229,182.10

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :ca826f3eeb411cac1709d606a763df5722112dd7248419a9aa9fa3fed6a7090c7d50026e85560497ce06cb29111b2d12

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
438	8	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FE-75603 **HORA:** 09:40 A.M. **Factura Vigente hasta:** 8/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL (SPINOCAN G 20 X 3 1/2) REF: 4509900	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25C10G8219	1387	1/3/2030	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Firka Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por
Firma
Quimico Farmaceutico

NOTA

Naturaleza: Credito **Consecutivo:** 7939 **Fecha:** 31/05/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: Cédula de ciudadanía - 5199626 - JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Proveedor: 5199626 - JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Observaciones: Se registran ajustes a facturas a nombre de JOSË ANTONIO ERASO RIVAS - NIT 5199626. según oficio de DIRECTORA TÉCNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO, Astrid Viviana Anacona Hoyos, indicando que los Comprobantes de Entrada que genera el registro de las facturas presentan diferencias versus las Facturas, en centavos ya que el programa utilizado por el proveedor genera las facturas con decimales. , AG000000031931, AG000000031928, AG000000031685

Valor: $ 0,40

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
053	REVERSION AJUSTE AL PESO	58909005		Debito	$ 0,40

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE75651	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 0,05
FE74807	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 0,25
FE75603	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 0,10

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
31/05/2026	AJUSTE CONTABLE DEL SIGUIENTE COMPROBANTE DE ENTRADA, PARA EL INFORME #6 DEL PROVEEDOR JOSE ANTONIO ERASO. CON NIT No 5.199,626 POR VALOR DE (0,5), (0,30),(0,10),(0,25)CENTAVOS ,CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 076. Puesto que el proveedor maneja decimales en la factura electronica y es necesario realizar los debidos ajustes. correspondientes.

ITEM	No COMPROBANTE	FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DEL COMPROBANTE	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	PARA AJUSTAR EN CONTABILIDA
1	AG000000031931	FE75651	9/5/2026	114.591	114.591,05	(000,05)
2	AG000000031930	FEP523	7/5/2026	49.690.048	49.690.047,70	000,30
3	AG000000031928	FE75603	8/5/2026	229.182	229.182,10	(000,10)
4	AG000000031685	FE74807	14/04/2026	24.476.604	24.476.604,25	(000,25)

FIRMA :

Astrid Viviana Anacona

ASTRID VIVIANA ANACONA HOYOS
DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACEUTICO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031930

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	11/05/2026 08:50 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP523	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000025	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 70 X 88MM 22G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4507908	UNIDAD	20,00	$ 24.653,00	$ 493.060,00	0,00	19,00
DMA0000003	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	100,00	$ 17.788,00	$ 1.778.800,00	0,00	19,00
DMC0000062	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	50,00	$ 79.343,00	$ 3.967.150,00	0,00	19,00
DMP0000009	PERICAN G 18 3 4 AGUJA EPIDURAL REF 4512383	UNIDAD	10,00	$ 43.942,00	$ 439.420,00	0,00	19,00
DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	50,00	$ 17.788,00	$ 889.400,00	0,00	19,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	800,00	$ 3.823,00	$ 3.058.400,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	2.300,00	$ 3.823,00	$ 8.792.900,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	1.000,00	$ 3.823,00	$ 3.823.000,00	0,00	0,00
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	4,00	$ 210.055,00	$ 840.220,00	0,00	0,00
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	10,00	$ 210.055,00	$ 2.100.550,00	0,00	0,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	440,00	$ 32.749,00	$ 14.409.560,00	0,00	0,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	500,00	$ 7.111,00	$ 3.555.500,00	0,00	0,00
DME0000029	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	100,00	$ 41.042,00	$ 4.104.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	48252160,0000	965043,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	48252160,0000	965043,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	48252160,0000	723782,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	48252160,0000	1447565,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**

COMPROBANTE ENTRADA

PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	48252160,0000	482522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	48252160,0000	241261,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 48.252.160,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.437.888,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 215.683,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.206.304,00
OTRAS RETE:	$ 4.825.216,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 43.442.845,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 523

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 7/5/2026 17:48:20**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 7/5/2026 17:50:14**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 7/7/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000008	SPINOCAN G22 X 3 1/2 4507908	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2	N/A	25H14G8216	2030-08-01	20	24,653	19	493,060
0100585000005	SPINOCAN G26 X 3 1/2 4502906	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25E24G8216	2030-05-01	100	17,788	19	1,778,800
0100585000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25F17H8B02	2030-06-01	50	79,343	19	3,967,150
0100585000047	PERICAN G18 4512383	BRAUN	UN	2023DM-0001813-R2		25F19G8F01	2030-06-01	10	43,942	19	439,420
0100585000006	SPINOCAN G27 X 3 1/2 4503902	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		24L08G8217	2029-10-01	50	17,788	19	889,400
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F03G8363	2030-06-01	800	3,823	0	3,058,400
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25G20G8315	2030-07-01	2,300	3,823	0	8,792,900
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E09G8302	2030-05-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		25K29A8551	2030-09-01	4	210,055	0	840,220
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2016DM-0000045-R1		26A07A8551	2031-01-01	10	210,055	0	2,100,550
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25K12FB002	2030-09-01	440	32,749	0	14,409,560
[illegible]25000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25F24K8061	2030-06-01	500	7,111	0	3,555,500
[illegible].25000282	INFUSOMAT SPACE L/OPACO NEUTRAPUR S/FLOW 8250437SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25K18FB002	2030-09-01	100	41,042	0	4,104,200

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-778)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE. CON 70/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	48,252,160.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	7,567,830.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	1,437,887.70
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	49,690,047.70

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :9924c0035635f14bfb469d112513912874e1c56d655811acfbd82d2b8eaab7be443328aa4329516e5e32772525f68561

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
404	7	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-523 **HORA:** 08:20 A.M. **Factura Vigente hasta:** 7/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 70 X 88 MM 22 G X 3 1/2 SPINOCAN REF: 4507908	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25H14G8216	1540	1/8/2030	20	20	3	C	C	C	C
2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88 MM 26 G X 3 1/2 SPINOCAN REF: 4502906	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25E24G8216	1448	1/5/2030	100	100	8	C	C	C	C
3	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22 G 2 0 7 X 50 MM (STIMUPLEX ULTRA 360 30) REF: 4892505-04	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004786-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25F17H8B02	1479	1/6/2030	50	50	5	C	C	C	C
4	PERICAN G 18 3 4 AGUJA EPIDURAL REF: 4512383	EMPAQUE INDIVIDUAL	2023DM-0001813-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25F19G8F01	1479	1/6/2030	10	10	2	C	C	C	C
5	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88 MM POR 27 G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF: 4503902 POR REF: 405259	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	24L08G8217	1236	1/10/2029	50	50	5	C	C	C	C
6	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20 G X 1 1 4 1 1X32 MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25F03G8363	1479	1/6/2030	800	800	32	C	C	C	C
7	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25G20G8315	1509	1/7/2030	2300	2300	50	C	C	C	C
8	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 3 4 0 7 X 19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25E09G8302	1448	1/5/2030	1000	1000	32	C	C	C	C
9	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO V 720 7F X 8 pulgadas 20 CM REF: 6209 2521	CAJA POR 10 UNIDADES	2016DM-0000045-R1	BRAUN MEDICAL S.A	25K29A8551	1571	1/9/2030	4	4	2	C	C	C	C
10	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO V 720 7F X 8 pulgadas 20 CM REF: 6209 2521	CAJA POR 10 UNIDADES	2016DM-0000045-R1	BRAUN MEDICAL S.A	26A07A8551	1693	1/1/2031	10	10	2	C	C	C	C
11	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 8700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN MEDICAL S.A	25K12FB002	1571	1/9/2030	440	440	20	C	C	C	C
12	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF: 4063004	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL S.A	25F24K8061	1479	1/6/2030	500	500	20	C	C	C	C
13	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF: 8250437SP	PAQUETE POR 10 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN MEDICAL S.A	25K18FB002	1571	1/9/2030	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Bucaramanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA
EN UN TERRITORIO DE PAZ

Susana

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
31/05/2026	AJUSTE CONTABLE DEL SIGUIENTE COMPROBANTE DE ENTRADA, PARA EL INFORME #6 DEL PROVEEDOR JOSE ANTONIO ERASO. CON NIT No 5,199,626 POR VALOR DE (0,5), (0,30),(0,10),(0,25)CENTAVOS ,CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 076. Puesto que el proveedor maneja decimales en la factura electronica y es necesario realizar los debidos ajustes. correspondientes.

ITEM	No COMPROBANTE	FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DEL COMPROBANTE	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	PARA AJUSTAR EN CONTABILIDA
1	AG000000031931	FE75651	9/5/2026	114.691	114.591,05	(000,05)
2	AG000000031930	FEP523	7/5/2026	49.690.048	49.690.047,70	000,30
3	AG000000031928	FE75603	8/5/2026	229.182	229.182,10	(000,10)
4	AG000000031685	FE74807	14/04/2026	24.476.604	24.476.604,25	(000,25)

FIRMA :

Astrid Viviana Anacona

ASTRID VIVIANA ANACONA HOYOS
DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACEUTICO

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7940 **Fecha:** 31/05/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: Cédula de ciudadanía - 5199626 - JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Proveedor: 5199626 - JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Observaciones: Se registran ajustes a facturas a nombre de JOSË ANTONIO ERASO RIVAS - NIT 5199626. según oficio de APOYO ADMINISTRATIVO DE FARMACIA (María Alejandra Gironza), indicando que los Comprobantes de Entrada que genera el registro de las facturas presentan diferencias versus las Facturas, en centavos ya que el programa utilizado por el proveedor genera las facturas con decimales. AG000000031930

Valor: $ 0,30

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
197	AJUSTE ENTRADA INVENTARIOS POR MAYOR VALOR	48082703		Credito	$ 0,30

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FEP523	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 0,30

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031931

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	11/05/2026 09:22 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE75651	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000256	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL SPINOCAN G 20 3 12 REF 4509900	UNIDAD	5,00	$ 19.259,00	$ 96.295,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	96295,0000	1926,0000
PRODESARROLLO	2,0000	96295,0000	1926,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	96295,0000	1444,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	96295,0000	2889,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	96295,0000	963,0000
PRO CULTURA	0,5000	96295,0000	481,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 96.295,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 18.296,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.744,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.407,00
OTRAS RETE:	$ 9.629,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 99.811,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

NIT : 5,199,626 - 3
CL 12 32 77 BRR LA AURORA
PASTO - COLOMBIA
7299031 7223155
distriajaner@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4645 Tarifa 0.00

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

C - 004 - 4175

Señores HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

NIT 891,501,676 - 1 **Teléfono** 8381151

Dirección CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA **Ciudad** POPAYAN - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación 2026-05-11 09:57:08
Expedición 2026-05-11 09:57:39
Vencimiento 2026-07-09

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	UD	10	21,199.00	211,990.00

Total Items 1

Total Bruto		211,990.00
IVA Tarifa	19%	40,278.10
Total a Pagar		**$ 252,268.10**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito Credito Pasto Efectivo 252,268.10 Cuota 1 Vence el 2026-07-09

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cincuenta Y Dos Mil Doscientos Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte. Con 10/100

OBSERVACIONES

DEVOLUCION POR QUE EL PRODUCTO ESTA LICITADO SIN IVA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Factura Relacionada No. FE- 75651 fecha factura: 9/5/2026

CUFE Factura :ee083cf624a0310b62470e80ef12e1a5b8cdbfa76372fbae1f51ed8d59431d8e9b973f734dcc2f2e0eb62891812d0280

CUDE :afff38e6013e1c840634bd101eeda12ac2594a8e58947862eea58ed1b6100cad1e86a0244202a2bcd3d4c0437c144818

Elaborado por **Aprobado por**

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

CL 12 32 77 BRR LA AURORA P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
PASTO - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 75651

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 9/5/2026 11:54:52**	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 9/5/2026 11:55:27**	
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Fecha Vencimiento: 9/7/2026**	
				Vendedor:	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000009	SPINOCAN G20 X 3 1/2 4509900	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25C10G8219	2030-03-01	5	19,259	19	96,295
0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25G07T	2030-06-07	10	21,199	19	211,990

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-799)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. CON 15/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	308,285.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	308,285.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	58,574.15
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	366,859.15

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764105705018 DEL 2026-02-10 HABILITA DESDE EL No FE - 72707 AL FE - 87707 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :ee083cf624a0310b62470e80ef12e1a5b8cdbfa76372fbae1f51ed8d59431d8e9b973f734dcc2f2e0eb62891812d0280

ORIGINAL

TA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
420	9	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FE-75651 **HORA:** 04:04 P.M. **Factura Vigente hasta:** 9/7/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL (SPINOCAN G 20 X 3 1/2) REF: 4509900	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25C10GB219	1387	1/3/2030	5	5	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Bucaramanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031938

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	11/05/2026 12:00 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP528	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	50,00	$ 3.823,00	$ 191.150,00	0,00	0,00
DME0000029	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	250,00	$ 41.042,00	$ 10.260.500,00	0,00	0,00
DME0000047	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	UNIDAD	100,00	$ 43.041,00	$ 4.304.100,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	14755750,0000	295115,0000
PRODESARROLLO	2,0000	14755750,0000	295115,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	14755750,0000	221336,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14755750,0000	442673,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	14755750,0000	147558,0000
PRO CULTURA	0,5000	14755750,0000	73779,0000

DETALLE

CTO 076 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 14.755.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 368.894,00
OTRAS RETE:	$ 1.475.576,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.911.280,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 1 Norte No 10A - 14 Local 1 P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
POPAYAN - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN — FEP - 528

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	11/5/2026 10:50:25
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	11/5/2026 10:51:14
				Fecha Vencimiento:	11/7/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25E07G8921	2030-05-01	50	3,823	0	191,150
0100125000282	INFUSOMAT SPACE L/OPACO NEUTRAPUR S/FLOW 8250437SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25C02FB007	2030-07-01	250	41,042	0	10,260,500
0100125000161	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP	BRAUN	UN	2018DM-0002585-R1		25H28E8ST5	2030-08-01	100	43,041	0	4,304,100

OBSERVACIONES: CONTRATO No 076-2026 (S-798)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	14,755,750.00
				DESCUENTO:	0.00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0.00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0.00
				IMPOCONSUMO:	0.00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	14,755,750.00

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR JOSE ANTONIO RIVAS -NIT 5.199.626-3 - SOFTWARE SIIGO NIT 830048145-8

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764109075934 DEL 2026-04-28 HABILITA DESDE EL No FEP - 501 AL FEP - 1000 VIGENCIA 24 Meses

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS AQUI DESCRITAS (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

ESTIMADO CLIENTE NUESTROS PRODUCTOS SON DE USO MEDICO POR SEGURIDAD NO TIENEN CAMBIO, NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CUFE :e67e74281de3410d3e3606403102935e70c05146ddbfbcbe53dc2537d1f287f53a70cfe84f46c0990c0ac250aba1573a

ORIGINAL

TA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
437	11	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-528 **HORA:** 09:17 A.M. **Factura Vigente hasta:** 11/7/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3/4 0 7X19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25E07G8921	1448	1/5/2030	50	50	5	C	C	C	C
2	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF: 8250437SP	BOLSA POR 10 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25C02FB007	1509	1/7/2030	250	250	13	C	C	C	C
3	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF: 8270066SP	BOLSA POR 10 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25H28E8ST5	1540	1/8/2030	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Firka Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ERASO RIVAS JOSE ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-5199626
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-05
FECHA DE PAGO:	2026-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37604744
TOTAL COTIZANTES:	16
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37604744
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.854.800	$ 11.854.800
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.300	$ 144.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 671.600	$ 671.600
Subtotal Salud		3	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.670.700	$ 12.670.700
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 410.200	$ 1.230.400	$ 0	$ 15.376.900	$ 15.376.900
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.527.500	$ 1.527.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 78.000	$ 78.000	$ 0	$ 5.869.300	$ 5.869.300
Subtotal Pensión		3	15	$ 488.200	$ 1.308.400	$ 0	$ 22.773.700	$ 22.773.700
14-23	860011153	POSITIVA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.439.800	$ 1.439.800
Subtotal ARL		1	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.439.800	$ 1.439.800
CF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.300	$ 144.300
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.600	$ 96.600
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.335.200	$ 5.335.200
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
Subtotal CCF		4	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.690.400	$ 5.690.400
PASENA	899999034	SENA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.640.400	$ 1.640.400
PAICBF	899999239	ICBF	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.460.500	$ 2.460.500
		Total a pagar		$ 488.200	$ 1.308.400	$ 0	$ 46.675.500	$ 46.675.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2026

J A N E R

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER
NIT. 5.199.626 - 3

CERTIFICA:

Que el establecimiento de comercio **DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER**, con NIT 5.199.626-3, propiedad de **JOSE ANTONIO ERASO RIVAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 5.199.626 de Pasto, se encuentra a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 21 de 1982

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los once (11) días del mes de junio del 2026

DISTRIBUCIONES JANER
JOSE A ERASO R.
NIT. 5.199.626-3

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
C.C. 5.199.626 de Pasto