Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147384
F.EXP: 09-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 08-04-2026
Referencia: REM260004626 - REM260003390 -
CUFE: 78450ba920700617d33aa0f7a43ca6143e2251e5fc8cb2975924d6e1898e6d4d3a0ce6198f69cbb561532e2b4e79c82f

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	MC3684 3853	ALBENDAZOL 400MG SUSP FCOX20 ML R.S INVIMA:2019 M-013108- R2 CUM:230417-01	FCO	LAPROFF	A0177	30/10/2027	10	0	2.139,00	21.390,00
INS	M010605601	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INH BUC SPRAY (regulado) R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1	INHALADO	CHALVER	063625	30/12/2028	80	0	10.303,00	824.240,00
INS	M01098 6002	CIPROFLOXACINO 100MG 10ML AMP CJ X 50 R.S INVIMA:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1	AMPOLLA	CORPAUL	4CI601061	31/01/2028	200	0	1.874,00	374.800,00
INS	M011073502	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) CJX30 BLIS X 10 (regulado) R.S INVIMA:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-30	TABLETA	MSN	BRE11110A	30/10/2026	30	0	192,00	5.760,00
INS	M01115 0918	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+BETAMETASONA 20G CREMA R.S INVIMA:2013M-0001938-R1 CUM:19932135-1	TUBO	GENFAR	F02322A	31/03/2027	8	0	6.559,00	52.472,00
INS	M01115 0918	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+BETAMETASONA 20G CREMA R.S INVIMA:2013M-0001938-R1 CUM:19932135-1	TUBO	GENFAR	F01812A	02/02/2027	2	0	6.559,00	13.118,00
INS	M01184 3701	FUROSEMIDA 20MG AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2010M-0010753 CUM:20011388-13	AMPOLLA	VITALIS	A250996	29/11/2027	200	0	550,00	110.000,00
INS	M01257 1401	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL GTS FCOX30ML R.S INVIMA:2018M-0002256-R2 CUM:19933831-1	GOTAS	COASPHARMA	G36684	31/01/2027	3	0	3.567,00	10.701,00
INS	M012673711	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO X 120ML (ZINKIDS CEREZA) R.S INVIMA:2023M-0014514-R1 CUM:20059459-2	FCO	MK TECNOQUIMICAS	5K7162B	31/08/2027	12	0	12.530,00	150.360,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147384
F.EXP: 09-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 08-04-2026
Referencia: REM260004626 - REM260003390 -
CUFE: 78450ba920700617d33aa0f7a43ca6143e2251e5fc8cb2975924d6e1898e6d4d3a0ce6198f69cbb561532e2b4e79c82f

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M01287 6105	TRAMADOL 100MG/ML SOL ORAL GOT FCO X 10ML R.S INVIMA:2022M-0000662-R3 CUM:19924520-4	GOTAS	GENFAR	940892	30/09/2027	2	0	2.449,00	4.898,00
INS	M01287 1502	TRAMADOL 50MG 1ML AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34	AMPOLLA	VITALIS	A250890	30/11/2027	200	0	955,00	191.000,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	1.758.739
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**1.758.739**
ReteFte	43.968
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
1.758.739	0		1.714.771

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147376
F.EXP: 09-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 08-04-2026
Referencia: REM260003706 - REM260003667 -
CUFE: 1182f96b555f7e1831d9506e8e14f995fb0a55b17c55d916f0724629a84ad5e87556e30d5644b452b157d55b6b4fa527

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	M011136301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500 ML BOLSA REF ARB1323 CJ X 40 R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-05	BOLSA	BAXTER	SB25BG9	28/02/2027	400	0	5.355,00	2.142.000,0
COM	M06003 6301	LACTATO DE RINGER X 500ML CJ X 40 REF ARB2323 R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-02	BOLSA	BAXTER	SB25HL4	31/08/2027	400	0	4.362,00	1.744.800,0
INS	M01309 2201	PAMOATO PIRANTEL 250MG TAB CJX60 BLIS X 10 R.S INVIMA:2019M-13477-R2 CUM:19902915-01	TABLETA	GENFAR	E02516A	30/11/2026	20	0	495,00	9.900,00
INS	M01266 3103	SULFATO DE ZINC 2MG SOL ORAL FCO X 120ML FRESA R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-02	FCO	LICOL	E02514A	30/11/2026	1	0	12.530,00	12.530,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	3.909.230
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**3.909.230**
ReteFte	97.731
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
3.909.230	0		3.811.499

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147613
F.EXP: 10-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 09-04-2026
Referencia: REM260006047 -
CUFE: b6875ecd729d7017011b7488b6b0cdd2594853f1c13bfcfe2c0dc9a6479c2c2ce7320a478c7b0d77d584dcd6af4f1c16

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M01130 5201	DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100 R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-20	AMPOLLA	VITALIS	A260090	20/01/2028	100	0	885,00	88.500,00
INS	M011324904	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML JARABE FCO X 120ML R.S INVIMA:2008M-0007952 CUM:19984412-01	FCO	HUMAX	5F158	31/08/2027	5	0	9.447,00	47.235,00
INS	M01174 2404	LORATADINA 10MG TAB CJX 250 BLIS X 10 R.S INVIMA:2020M-0009494-R1 CUM:20004887-4	TABLETA	BIOQUIFAR	104524	30/08/2026	20	0	86,00	1.720,00
INS	M01257 5207	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2021M-0020010 CUM:20162259-4	AMPOLLA	VITALIS	A260092	22/01/2029	200	0	571,00	114.200,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	251.655
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**251.655**
ReteFte	0
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
251.655	0		251.655

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147630
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260006821 - REM260004521 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	MC11073502	CLOPIDOGREL 75MG TAB REC(PLATEMAX) CJX30 BLIS X 10 (regulado) R.S INVIMA:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22	TABLETA	MSN	BRF05128A	30/04/2027	30	0	192,00	5.760,00
INS	M020116917	FORMULA TERAPEUTICA F-75 LATA X 400GR CJ X 2 R.S INVIMA:RSA-001764-2016 CUM:N/A - SUPLEMENT	TARRO	NUTRISET	79440	30/04/2028	2	0	104.808,00	209.616,00
INS	M020116918	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATA X 400GR R.S INVIMA:RSA-001754-2016 CUM:N/A	TARRO	NUTRISET	779958	01/06/2028	2	0	126.261,00	252.522,00
INS	M01184 3701	FUROSEMIDA 20MG AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2010M-0010753 CUM:20011388-13	AMPOLLA	VITALIS	A250996	29/11/2027	200	0	550,00	110.000,00
INS	M01257 5207	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2021M-0020010 CUM:20162259-4	AMPOLLA	VITALIS	A251051	26/12/2028	70	0	571,00	39.970,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: SEISCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE UN PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	617.868
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**617.868**
ReteFte	15.447
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
617.868	0		602.421

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148363
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS — **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* — **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 — Condición: 30 — **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio — **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260007191 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M01287 2804	ACETAMINOFEN 500MG TAB CJ X 900 BLIS X 10 R.S INVIMA:2020M-0013210-R1 CUM:20041822-10	TABLETA	NOVAMED S.A.	2601004357	30/10/2027	900	0	110,36	99.324,00
INS	M010142376	ACIDO TRANEXAMICO 100MG/ML AMP (500MG/5ML) CJX5 R.S INVIMA:2022M-0017493-R1 CUM:20108229-1	AMPOLLA	IMMACULE	IA25110	30/08/2027	40	0	3.476,00	139.040,00
INS	M040012802	ALPRAZOLAM 0.50MG TAB CJ X 30 BLIS X 10 R.S INVIMA:2023M-011168-R2 CUM:227600-01	TABLETA	GENFAR	988848	30/05/2027	30	0	100,00	3.000,00
INS	M010383402	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2012M-0001779-R1 CUM:19931216-03	AMPOLLA	FARMALOGICA	1550725	30/11/2028	300	0	3.796,00	1.138.800,0
INS	M010423402	ATORVASTATINA 20MG TAB CJX1000 BLIS X 10 R.S INVIMA:2022M-0005892-R2 CUM:19963352-09	TABLETA	ECAR	F080565	30/08/2027	120	0	856,00	102.720,00
INS	M010425302	ATORVASTATINA 40MG TAB CJX500 BLIS X 10 R.S INVIMA:2022M-0016377-R1 CUM:20085383-15	TABLETA	ECAR	F090971	30/09/2027	150	0	150,00	22.500,00
INS	M010450981	AZITROMICINA 500MG TAB BLISTER X 3 CJX60 R.S INVIMA:2021M-0020542 CUM:20194176-5	TABLETA	LAPROFF	97815	31/05/2027	60	0	1.552,00	93.120,00
INS	M010464002	BECLOMETASONA 250MCG BUCAL INH. FCOX200DOSIS R.S INVIMA:2020M-0010524-R1 CUM:20011750-1	INHALADO	FAES FARMAS	2524551	30/10/2028	60	0	10.865,00	651.900,00
INS	M010605601	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INH BUC SPRAY (regulado) R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1	INHALADO	CHALVER	063625	30/12/2028	50	0	10.303,00	515.150,00
INS	M010793302	CARVEDILOL 6.25MG TAB (Regulado) CJX300	TABLETA	GENFAR	112226	30/08/2027	30	0	79,00	2.370,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148363
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260007191 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		BLIS X 30								
		R.S INVIMA:2019M-0010098-R1 CUM:20005748-7								
INS	M01084 2802	CEFALEXINA 500MG CAP CJX300 BLIS X 12	CAPSULA	GENFAR	05160925	30/09/2028	300	0	549,00	164.700,00
		R.S INVIMA:2021M-006629-R2 CUM:44405-04								
INS	M01084 3403	CEFALOTINA 1GR AMP CJ X 10	AMPOLLA	VICAR	CA2I3259	30/09/2027	400	0	3.378,00	1.351.200,0
		R.S INVIMA:2021M-0020200 CUM:20196204-02								
INS	M011044203	CLINDAMICINA 600MG 4ML AMP CJ X 100	AMPOLLA	CORPAUL	4CL601021	31/01/2028	600	0	3.660,00	2.196.000,0
		R.S INVIMA:2023M-0011112-R2 CUM:20017924-04								
COM	M011136301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500 ML BOLSA	BOLSA	BAXTER	SB25BG9	28/02/2027	880	0	5.355,00	4.712.400,0
		REF ARB1323 CJ X 40								
		R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-05								
INS	M01127 5802	DEXAMETASONA 4MG 1ML AMP CJ X 100	AMPOLLA	FARMIONNI	1572143	30/09/2027	200	0	743,00	148.600,00
		R.S INVIMA:2018M-0009145-R1 CUM:19997621-07								
INS	M01127 4502	DEXAMETASONA 8MG CJ X 100 AMP	AMPOLLA	VITALIS	A260039	04/01/2028	800	0	753,00	602.400,00
		R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10								
INS	M01130 5201	DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100	AMPOLLA	VITALIS	A260090	20/01/2028	700	0	885,00	619.500,00
		R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-20								
INS	M01131 3401	DICLOXACILINA 500MG CAP CJX200 BLIS X 10	CAPSULA	LA SANTE	3350096	30/06/2027	50	0	446,00	22.300,00
		R.S INVIMA:2022M-0004619-R1 CUM:19953925-07								
INS	M011324904	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML JARABE FCO X	FCO	HUMAX	5F158	31/08/2027	10	0	9.447,00	94.470,00
		120ML								
		R.S INVIMA:2008M-0007952 CUM:19984412-01								
INS	M011373700	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA CJ	TABLETA	LAPROFF	98766	30/07/2027	30	0	80,00	2.400,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148363
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS — NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* — **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 — Condición: 30 — **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio — **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260007191 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		X 300 R.S INVIMA:2021M-0004575-R2 CUM:19951877-02								
INS	M01138 1501	DIPIRONA MAGNESICA 2GR 5ML AMP CJ X 100 VITALIS R.S INVIMA:2021M-0010844-R1 CUM:20006845-09	AMPOLLA	VITALIS	A260067	06/02/2029	300	0	5.722,00	1.716.600,0
COM	MC1138 5202	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML AMP - CJ X 100 R.S INVIMA:2008M-0008780 CUM:19993036-08	AMPOLLA	FARMIONNI	1580295	30/11/2028	400	0	754,00	301.600,00
INS	M01254 1203	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TAB FENCAFEN CJX500 BLIS X 10 R.S INVIMA:2022M-015043-R3 CUM:19912966-16	TABLETA	MK TECNOQUIMICAS	5P2989	30/09/2028	100	0	328,00	32.800,00
INS	M01154 6102	ESOMEPRAZOL 40MG TAB CJX100 BLIS X 25 R.S INVIMA:2023M-0015130-R2 CUM:20066116-22	TABLETA	PROCAPS-COLME	1582657	31/10/2027	100	0	183,00	18.300,00
INS	M01198 2801	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CJX300 BLIS X 30 R.S INVIMA:2022M-012410-R2 CUM:212764-10	TABLETA	GENFAR	F02826A	30/11/2027	120	0	40,00	4.800,00
INS	M01199 5801	HIDROCORTISONA 100MG 2ML AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2021M-0003102-R2 CUM:19940721-13	AMPOLLA	VITALIS	K250028	19/09/2028	100	0	4.754,00	475.400,00
INS	M012061404	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TAB CJX100 BLIS X 20 R.S INVIMA:2015M-0004065-R1 CUM:19949535-07	TABLETA	RECIPE BUSSIE	690C06	30/07/2028	100	0	211,00	21.100,00
INS	M010793381	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG ML AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2019M-0009391-R1 CUM:19997616-5	AMPOLLA	FARMIONNI	1575844	30/10/2028	100	0	1.414,00	141.400,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148363
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260007191 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M01206 5802	HIOSCINA N-BUTIL+DIPIRONA 20MG 2.5GR AMPX5ML CJ X100 R.S INVIMA:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5	AMPOLLA	VITALIS	A260019	04/01/2029	300	0	2.861,00	858.300,00
INS	M01207 2802	IBUPROFENO 400MG TAB CJX100 BLIS X 10 R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-17	TABLETA	GENFAR	F01169D	30/06/2027	400	0	154,00	61.600,00
COM	M06003 6301	LACTATO DE RINGER X 500ML CJ X 40 REF ARB2323 R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-02	BOLSA	BAXTER	SB25HL4	20/08/2027	800	0	4.362,00	3.489.600,0
INS	M01238 2203	LEVOTIROXINA 50 MCG TAB CJX300 BLIS X 30 R.S INVIMA:2017M-0005365-R1 CUM:19960116-17	TABLETA	SIEGFRIED	17590925	30/04/2027	120	0	55,00	6.600,00
INS	M040023600	MEDROXIPROGESTERONA ILEINE 150MG VIAL TRIMESTRAL CJX25 R.S INVIMA:2021M-0020159 CUM:20175926-02	AMPOLLA	CAICLOS	4003223	28/02/2027	8	0	11.196,00	89.568,00
INS	M01254 5801	METILPREDNISOLONA SUCCIONATO 500MG 8ML AMP 1 ML (regulado) CJX10 R.S INVIMA:2020M-0009196-R1 CUM:19990590-16	AMPOLLA	VITALIS	K260002	05/01/2029	50	0	23.648,00	1.182.400,0
INS	M01258 5002	METOPROLOL 100MG TAB CJX30 BLIS X 10 (regulado) R.S INVIMA:2014M-013817-R2 CUM:39210-07	TABLETA	ROPSOHN	250112	30/04/2027	30	0	163,00	4.890,00
INS	M01258 5002	METOPROLOL 100MG TAB CJX30 BLIS X 10 (regulado) R.S INVIMA:2014M-013817-R2 CUM:39210-07	TABLETA	ROPSOHN	250326	30/11/2027	30	0	163,00	4.890,00
INS	M04008 4900	MIDAZOLAM 5MG 5ML AMP CJ X 25	AMPOLLA	CORPAUL	4MD512221	31/12/2027	50	0	3.221,00	161.050,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148363
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260007191 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		R.S INVIMA:2020M-0013562-R1 CUM:20043279-3								
INS	M01119 5701	NEOMICINA+HIDROCORTISONA+COLISTINA FIXAMICIN GOT OTICAS TECNOQUI	FCO	MK TECNOQUIMICAS	5M306	31/08/2027	4	0	11.148,00	44.592,00
		R.S INVIMA:2017M-0012611-R1 CUM:20033548-01								
INS	M01299 4101	OMEPRAZOL 20MG CAP CJX600 BLIS X 15	CAPSULA	NOVAMED S.A.	2601002658	28/02/2028	300	0	86,00	25.800,00
		R.S INVIMA:2019M-0013109-R1 CUM:20035947-28								
COM	MC1299 5802	OMEPRAZOL 40ML AMP CJ X 10	AMPOLLA	DELTA	252062036	30/04/2028	200	0	3.522,00	704.400,00
		R.S INVIMA:2012M-0013645 CUM:20044344-2								
INS	M013155889	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI AMP CJ X 10	AMPOLLA	FARMALOGICA	1580125	30/11/2028	10	0	2.980,00	29.800,00
		R.S INVIMA:2023M-0014213-R2 CUM:20046873-1								
INS	M013155889	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI AMP CJ X 10	AMPOLLA	FARMALOGICA	1800125	31/12/2028	20	0	2.980,00	59.600,00
		R.S INVIMA:2023M-0014213-R2 CUM:20046873-1								
INS	M01332 2801	PREDNISOLONA 5MG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA	GENFAR	F01789A	30/08/2027	60	0	65,00	3.900,00
		R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-1								
INS	M01348 1013	SALBUTAMOL 100MCG INH BUC AER.FCOX200DOSIS (SALBUMED)	INHALADO	CIPLA	5GB0892	30/03/2027	50	0	4.480,00	224.000,00
		R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1								
INS	M01349 3503	SALES DE REHIDRATACION ORAL FRUTOS TROPICALES SOB CJ X 50 SALYDRAT	SOBRE	BIOQUIFAR	216125	01/09/2027	50	0	1.236,00	61.800,00
		R.S INVIMA:2021M-0003190-R2 CUM:19942966-2								
INS	M01267 3707	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL.ORL GOTAS	GOTAS	LAPROFF	98285	30/06/2027	2	0	3.255,00	6.510,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148363
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260007191 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		FRASCO*20ML R.S INVIMA:2017M-0005683-R1 CUM:19963969-4								
INS	M012673709	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCO 120ML R.S INVIMA:2022M-0006043-R2 CUM:19963970-2	FCO	LAPROFF	98861	30/07/2027	3	0	3.939,00	11.817,00
COM	MC12852002	TOXOIDE ANTITETANICA X 0.5 AMP R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-01	AMPOLLA	DELTA	220800325A	30/05/2028	100	0	17.201,00	1.720.100,0
INS	M01287 1502	TRAMADOL 50MG 1ML AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34	AMPOLLA	VITALIS	A251100	19/01/2028	500	0	955,00	477.500,00
INS	M012882800	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CJX100 BLIS X 20 R.S INVIMA:2022M-0003092-R2 CUM:19941742-04	TABLETA	RECIPE BUSSIE	721C48	31/07/2027	100	0	141,00	14.100,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: mx

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: VEINTI CUATRO MILLONES VEINTE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	24.636.711
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**24.636.711**
ReteFte	615.918
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
24.636.711	0		24.020.793

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148366
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS — **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* — **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 — Condición: 30 — **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio — **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260008157 - REM260007757 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M040012802	ALPRAZOLAM 0.50MG TAB CJ X 30 BLIS X 10 R.S INVIMA:2023M-011168-R2 CUM:227600-01	TABLETA	GENFAR	988847	31/05/2027	60	0	100,00	6.000,00
COM	M06002 6302	DEXTROSA AL 5% EN A.D X 500 ML REF ARB0063 CJX40 R.S INVIMA:2020M-000887-R4 CUM:29522-04	BOLSA	BAXTER	SB25IG6	30/09/2027	40	0	4.310,00	172.400,00
INS	M01243 3702	LORATADINA 10MG TAB CJX100 BLIS X 10 R.S INVIMA:2020M-014625-R3 CUM:39641-01	TABLETA	AMERICAN G-LAFRANCOL	24C034	30/06/2027	100	0	86,00	8.600,00
INS	M01292 0301	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMP CJ X 5 R.S INVIMA:2014M-0003455-R1 CUM:19940783-1	AMPOLLA	ADS PHARMA	ADS693ENE25	31/05/2027	5	0	3.921,00	19.605,00
INS	M013155889	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2023M-0014213-R2 CUM:20046873-1	AMPOLLA	FARMALOGICA	1800125	31/12/2028	50	0	2.980,00	149.000,00
INS	M01279 2105	TIAMINA 1GR ML FCOX10ML AMP CJX25 R.S INVIMA:2022M-003721-R5 CUM:38332-5	AMPOLLA	ECAR	F120047	30/12/2030	12	0	7.945,00	95.340,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: enviar, no facturar ENVIAR - NO FACTURAR

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	450.945
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**450.945**
ReteFte	0
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
450.945	0		450.945

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149079
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260003682 -
CUFE: a9620a799cd616142789e208c0f8d647830bc271304dd895ee451b5b4fa9d910187c19e59491a39f25a2204dcec3a1c2

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M010013401	ACETAMINOFEN 500MG TAB CJ X100 BLIS X 10 R.S INVIMA:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-04	TABLETA	AMERICAN G-LAFRANCOL	25B914	30/08/2027	2000	0	110,36	220.720,00
INS	M010170904	ACICLOVIR 200 MG TAB CJX25 BLIS X 5 R.S INVIMA:2022M-012398-R4 CUM:19924189-4	TABLETA	GENFAR	F01365C	31/07/2028	75	0	255,00	19.125,00
COM	MC1017560159	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15GR R.S INVIMA:2019M-0007066-R1 CUM:19971982-2	TUBO	COASPHARMA	G23235	30/09/2027	4	0	7.771,00	31.084,00
INS	M010212885	ALBENDAZOL 200MG TAB CJX50 BLISX2 R.S INVIMA:2023M-014923-R3 CUM:19908202-5	TABLETA	LAPROFF	97259	30/04/2027	20	0	2.139,00	42.780,00
INS	M010304501	AMIKACINA 500MG AMPX2ML CJ X 100 R.S INVIMA:2023M-014905-R3 CUM:19908236-11	AMPOLLA	VITALIS	A250751	24/10/2028	50	0	3.457,00	172.850,00
INS	M010423402	ATORVASTATINA 20MG TAB CJX1000 BLIS X 10 R.S INVIMA:2022M-0005892-R2 CUM:19963352-09	TABLETA	ECAR	F080565	30/08/2027	120	0	856,00	102.720,00
INS	M010425302	ATORVASTATINA 40MG TAB CJX500 BLIS X 10 R.S INVIMA:2022M-0016377-R1 CUM:20085383-15	TABLETA	ECAR	F090971	30/09/2027	300	0	150,00	45.000,00
INS	M010472202	BECLOMETASONA 250MCG BUCAL INH. FCOX200DOSIS NABUMEX R.S INVIMA:2021M-0002366-R2 CUM:19935124-2	INHALADO	CHALVER	017225	31/03/2028	20	0	10.865,00	217.300,00
INS	M01056 0704	BISACODILO 5MG TAB CJX100 BLIS X 20 R.S INVIMA:2023M-0004952-R2 CUM:19953922-2	TABLETA	RECIPE BUSSIE	618C11	28/02/2027	60	0	62,00	3.720,00
INS	M010605601	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INH BUC SPRAY (regulado) R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1	INHALADO	CHALVER	3425	30/07/2028	3	0	10.303,00	30.909,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149079
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260003682 -
CUFE: a9620a799cd616142789e208c0f8d647830bc271304dd895ee451b5b4fa9d910187c19e59491a39f25a2204dcec3a1c2

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M01076 5603	CALCIO 600MG TAB CJX100 BLIS X 10 R.S INVIMA:2016M-002873-R2 CUM:30969-05	TABLETA	SIEGFRIED	15110825	30/09/2028	400	0	198,00	79.200,00
INS	M0100409023	CEFALEXINA 250MG/5ML SUS FCOX60 ML R.S INVIMA:2019M-14116-R2 CUM:210465-02	FCO	GENFAR	02950525	30/05/2028	5	0	6.880,00	34.400,00
INS	M01084 3403	CEFALOTINA 1GR AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2021M-0020200 CUM:20196204-02	AMPOLLA	VICAR	CA2G2259	30/07/2027	131	0	3.378,00	442.518,00
INS	M01084 3403	CEFALOTINA 1GR AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2021M-0020200 CUM:20196204-02	AMPOLLA	VICAR	CA2I3255	30/09/2027	30	0	3.378,00	101.340,00
INS	M01084 3403	CEFALOTINA 1GR AMP CJ X 10 R.S INVIMA:2021M-0020200 CUM:20196204-02	AMPOLLA	VICAR	CA2I3256	30/09/2027	189	0	3.378,00	638.442,00
INS	M01106 2101	CLONIDINA 0.150MG TAB CJX500 BLIS X 10 R.S INVIMA:2009M-0009253 CUM:19995299-07	TABLETA	ECAR	F010391	30/01/2027	30	0	65,00	1.950,00
COM	M011136301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500 ML BOLSA REF ARB1323 CJ X 40 R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-05	BOLSA	BAXTER	SB25BG9	28/02/2027	400	0	5.355,00	2.142.000,0
INS	M01261 4896	CLOTRIMAZOL 100MG OVULOS CJX10 R.S INVIMA:2021M-0003975-R2 CUM:19942488-2	OVULO	PROCAPS-COLME	1577994	19/09/2028	30	0	392,00	11.760,00
INS	M01127 5801	DEXAMETASONA 4MG 1ML AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2020M-0007728-R1 CUM:19980029-09	AMPOLLA	VITALIS	A250793	05/10/2028	40	0	743,00	29.720,00
INS	M01127 5802	DEXAMETASONA 4MG 1ML AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2018M-0009145-R1 CUM:19997621-07	AMPOLLA	FARMIONNI	1572143	30/09/2027	60	0	743,00	44.580,00
INS	M01127 4502	DEXAMETASONA 8MG CJ X 100 AMP R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10	AMPOLLA	VITALIS	A251005	07/12/2027	600	0	753,00	451.800,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149079
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260003682 -
CUFE: a9620a799cd616142789e208c0f8d647830bc271304dd895ee451b5b4fa9d910187c19e59491a39f25a2204dcec3a1c2

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M04004 2102	DIAZEPAM 10MG 2ML AMP CJ X 100 R.S INVIMA:2023M-0011621-R2 CUM:20019151-07	AMPOLLA	SICMAFARMA-BIO A	24.12.6168	30/12/2027	10	0	5.324,00	53.240,00
INS	M01130 5201	DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100 R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-20	AMPOLLA	VITALIS	A250901	23/11/2027	200	0	885,00	177.000,00
INS	M011324904	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML JARABE FCO X 120ML R.S INVIMA:2008M-0007952 CUM:19984412-01	FCO	HUMAX	5F158	31/08/2027	6	0	9.447,00	56.682,00
INS	M01138 1501	DIPIRONA MAGNESICA 2GR 5ML AMP CJ X 100 VITALIS R.S INVIMA:2021M-0010844-R1 CUM:20006845-09	AMPOLLA	VITALIS	A250852	28/10/2028	200	0	5.722,00	1.144.400,0
COM	MC1138 5202	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML AMP - CJ X 100 R.S INVIMA:2008M-0008780 CUM:19993036-08	AMPOLLA	FARMIONNI	1568014	30/09/2028	27	0	754,00	20.358,00
INS	M01144 2702	DOXICICLINA 100MG TAB CJX100 BLIS X 10 R.S INVIMA:2021M-0004678-R2 CUM:19950177-10	TABLETA	GENFAR	104454	30/08/2028	100	0	252,00	25.200,00
INS	M03019 4606	ENALAPRIL 20MG TAB CJ X 250 BLISX10 R.S INVIMA:2023M-0005089-R1 CUM:19955429-5	TABLETA	ANGLOPHARMA	2501078	31/12/2027	240	0	97,00	23.280,00
COM	MC4005 2601	FENTANILO 0.5MG 10ML AMP CJX100 R.S INVIMA:2020M-0002104-R2 CUM:19931880-9	AMPOLLA	SICMAFARMA-BIO A	25.05.6307	30/05/2029	10	0	2.469,00	24.690,00
INS	M01199 0505	HIDROCORTISONA CREMA 1% TBOX20GR R.S INVIMA:2023M-0013991-R1 CUM:20006067-1	TUBO	LABQUIFAR	25127	30/07/2027	6	0	4.328,00	25.968,00
COM	M06003 6301	LACTATO DE RINGER X 500ML CJ X 40 REF	BOLSA	BAXTER	SB25HL4	31/08/2027	400	0	4.362,00	1.744.800,0

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149079
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260003682 -
CUFE: a9620a799cd616142789e208c0f8d647830bc271304dd895ee451b5b4fa9d910187c19e59491a39f25a2204dcec3a1c2

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		ARB2323								
		R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-02								
INS	M01238 5305	LEVOTIROXINA 100 MCG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA	SIEGFRIED	13810825	28/02/2027	90	0	55,00	4.950,00
		R.S INVIMA:2018M-005064-R2 CUM:42722-23								
INS	M01243 3707	LORATADINA 5MG/5ML JBE FCOX100ML	FCO	LAPROFF	97844	30/05/2027	12	0	4.518,00	54.216,00
		R.S INVIMA:2017M-015002-R2 CUM:19908846-4								
INS	M040023600	MEDROXIPROGESTERONA ILEINE 150MG VIAL TRIMESTRAL CJX25	AMPOLLA	CAICLOS	4003223	28/02/2027	8	0	11.196,00	89.568,00
		R.S INVIMA:2021M-0020159 CUM:20175926-02								
INS	M01253 6135	METFORMINA 850MG TAB CJX720 BLIS X 15	TABLETA	GENFAR	F00840A	30/04/2028	120	0	133,00	15.960,00
		R.S INVIMA:2009M-13957-R1 CUM:19905554-17								
INS	M01254 5801	METILPREDNISOLONA SUCCIONATO 500MG 8ML AMP 1 ML (regulado) CJX10	AMPOLLA	VITALIS	M250124	16/07/2028	42	0	23.648,00	993.216,00
		R.S INVIMA:2020M-0009196-R1 CUM:19990590-16								
INS	M01256 3701	METOCARBAMOL 750MGTAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA	LABINCO	114C66	07/09/2028	300	0	225,00	67.500,00
		R.S INVIMA:2015M-0004448-R1 CUM:19948280-04								
INS	M01261 4403	METRONIDAZOL 500MG OVULO (METROZIN) CJX200 BLISTERX10	OVULO	PROCAPS-COLME	1568260	30/07/2027	50	0	447,00	22.350,00
		R.S INVIMA:2022M-003380-R3 CUM:1983837-3								
COM	MC1261 2401	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL INY CJX96	AMPOLLA	FARMALOGICA	2253262	31/07/2028	80	0	4.571,00	365.680,00
		R.S INVIMA:2018M-0002738-R2 CUM:19938260-02								
INS	M01291 2101	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG AMP 2ML	AMPOLLA	ECAR	F110520	30/11/2030	2	0	60.605,00	121.210,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149079
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260003682 -
CUFE: a9620a799cd616142789e208c0f8d647830bc271304dd895ee451b5b4fa9d910187c19e59491a39f25a2204dcec3a1c2

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		R.S INVIMA:2023M-0012782-R2 CUM:20032988-01								
COM	MC1299 5802	OMEPRAZOL 40ML AMP CJ X 10	AMPOLLA	DELTA	252062031	30/04/2026	300	0	3.522,00	1.056.600,0
		R.S INVIMA:2012M-0013645 CUM:20044344-2								
INS	M01348 1013	SALBUTAMOL 100MCG INH BUC	INHALADO	CIPLA	5GB0662	28/02/2027	40	0	6.910,00	276.400,00
		AER.FCOX200DOSIS (SALBUMED)								
		R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1								
INS	M01348 1013	SALBUTAMOL 100MCG INH BUC	INHALADO	CIPLA	5GB0685	28/02/2027	10	0	6.910,00	69.100,00
		AER.FCOX200DOSIS (SALBUMED)								
		R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1								
INS	M01264 3511	SULFADIAZINA DE PLATA 1% PTEX30GR	POTE	LABQUIFAR	25123	30/06/2027	20	0	5.704,00	114.080,00
		(DERMIQUEN)								
		R.S INVIMA:2022M-0006222-R2 CUM:19962369-01								
INS	M012673709	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCO 120ML	FCO	LAPROFF	98861	30/07/2027	2	0	3.939,00	7.878,00
		R.S INVIMA:2022M-0006043-R2 CUM:19963970-2								
INS	M01279 2105	TIAMINA 1GR ML FCOX10ML AMP CJX25	AMPOLLA	ECAR	F060153	30/07/2030	12	0	7.945,00	95.340,00
		R.S INVIMA:2022M-003721-R5 CUM:38332-5								
COM	MC12852002	TOXOIDE ANTITETANICA X 0.5 AMP	AMPOLLA	DELTA	220801124A	30/11/2027	100	0	17.201,00	1.720.100,0
		R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-01								
INS	M012882800	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CJX100	TABLETA	RECIPE BUSSIE	721C48	31/07/2027	100	0	141,00	14.100,00
		BLIS X 20								
		R.S INVIMA:2022M-0003092-R2 CUM:19941742-04								

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: MX SM

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: DOCE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	13.247.784
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**13.247.784**
ReteFte	331.195
ReteIca	0
ReteIva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
13.247.784	0		12.916.589

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147610
F.EXP: 10-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 09-04-2026
Referencia: REM260003193 -

CUFE: 598bde055c285b4c5935a42a311ea3a8dc43014e80437227321eeae050a0c778d83d5f6b48062cab206809d85244c28c

PRODUCTO

Ref.	Cod. Int	Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	O030334164	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML R.S INVIMA:2019DM-0003491-R1 CUM:	UNIDAD	COLGATE	12.24-02	30/11/2027	1	19	158.713,00	158.713,00
INS	O030334164	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML R.S INVIMA:2019DM-0003491-R1 CUM:	UNIDAD	COLGATE	082501	30/07/2028	4	19	158.713,00	634.852,00
***	O0120056040	CEPILLO PROFILACTICOS PROPHY BRUSHES CAJA X 144 FEN PQX144 R.S INVIMA:2019DM-0003947 CUM:	PQX144	FERNO-USA	251116	30/01/2029	1	19	98.861,00	98.861,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: ODONT

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	892.426
Descuento	0
Iva	169.560
TOTAL FACTURA	**1.061.986**
ReteFte	22.311
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
0	892.426		1.039.675

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147717
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260007579 - REM260006813 - REM260005502 -
CUFE: bfbb1abbf60d15cde066972ed013a0236a40b3dea8d1f2dbdb55994d2bc33fb5b9e5d15b4a13a5795b792f15fc7c94a9

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	LC020301865	APTTEST ELLAGICO 6 X 2.5 ML WIENER R.S INVIMA:2016RD-003603 CUM:20107493	CJX6	NACIONAL	2508651660	30/11/2026	1	0	319.847,00	319.847,00
***	Q0501900402	DETER PLUS NEUTRO GALON X 2 LITROS REF 14022 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	GALON	ALBOR	B251042	30/10/2028	1	19	75.606,00	75.606,00
---	Q010181310399	ESCOBILLONES O CHURRUSCOS EN CERDA PARA TUBOS DE ENSAYO R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	GENERAL	N/A	30/12/2030	5	19	6.896,00	34.480,00
---	L05648966532	ESTANDAR COLESTEROL HDL/LDL DIRECTO REF 11693 KIT 1X1 ML R.S INVIMA:2017RD-0004455 CUM:N/A	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0003363	26/04/2028	1	19	74.277,00	74.277,00
---	LC020309963	HEPATITIS C BIOLINE HCV REF 02FK10 CJX30 CASETE R.S INVIMA:2019RD-0002496-R1 CUM:N/A	CJX30	ABBOTT	02BDK040A	26/10/2027	1	0	242.308,00	242.308,00
COM	S010010100	KIT CAVA DE ICOPOR 5 LITROS R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	GENERAL	N/A	30/12/2030	1	19	1,00	1,00
***	Q0504500403	LUGOL PARA GRAM X 500 REF 12213 R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:N/A	UNIDAD	ALBOR	Q260150	30/07/2028	1	0	57.616,00	57.616,00
***	LC02030106	SEROLOGIA VDRL SIFILIS TEST CON CONTROL REF 1853155 R.S INVIMA:2018RD-0000915-R2 CUM:0.0	KIT	WNE	2507649730	30/01/2027	1	0	205.034,00	205.034,00
INS	LC02010105	SOLUPLASTIN KIT 10 FCOX2ML WIENER R.S INVIMA:2016RD-0003606 CUM:	KIT	NACIONAL	2507648160	30/01/2027	1	0	269.770,00	269.770,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147717
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260007579 - REM260006813 - REM260005502 -
CUFE: bfbb1abbf60d15cde066972ed013a0236a40b3dea8d1f2dbdb55994d2bc33fb5b9e5d15b4a13a5795b792f15fc7c94a9

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	1.278.939
Descuento	1
Iva	35.028
TOTAL FACTURA	**1.313.966**
ReteFte	31.973
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
1.094.575	184.363		1.281.993

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147991
F.EXP: 13-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 12-04-2026
Referencia: REM260004443 -
CUFE: d785ecb5ef7f7584d6c552ff31f8ea03656b5e75c031993f35ac5113a3a90681c416b7dcbe68f62b74df28f1437de385

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	LC020389962	ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT/GPT) 1 X 200 ML REF 11533 R.S INVIMA:2016RD-0003620 CUM:20107688	KIT	BIOSYSTEMS	0001732	01/03/2027	1	0	449.385,00	449.385,00
---	LC020389741	AMYLASA-EPS REF 11534 FCO X 40 ML R.S INVIMA:2016RD-0003620 CUM:20107688	KIT	BIOSYSTEMS	0001343	16/01/2028	2	0	757.310,00	1.514.620,0
---	LC02038951	ASPARTATE AMINOTRANSFERASA (AST/GOT) 1 X 200 ML REF 11531 R.S INVIMA:2016RD-0003620 CUM:20107688	KIT	BIOSYSTEMS	0002061	11/09/2026	1	0	449.385,00	449.385,00
---	LC020309543	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA FCO 2X50ML REF11515 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	KIT	BIOSYSTEMS	0001613	06/01/2028	1	0	262.711,00	262.711,00
---	LC02030987	COLESTEROL 1 X 500ML REF 11506 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	FCO	BIOSYSTEMS	0002078	24/09/2027	1	0	708.752,00	708.752,00
---	L05015040025	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML REF 11557 R.S INVIMA:2016RD-0003620 CUM:20107688	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0002322	22/10/2026	3	0	1.239.113,0	3.717.339,0
---	Q02009058576	COMBI SCREEN 11 SYS REF F94150 FCO X 150 TIRAS (TIRAS PARA ORINA) ANALYTCON R.S INVIMA:2023RD-0007990 CUM:N/A	FCO	GENERAL	2825/2184	09/01/2027	2	0	127.616,00	255.232,00
***	Q0401006203	CURA REDONDA PARA VENOPUNCIÓN CJX100 LIFE CARE R.S INVIMA:2015DM-0014015 CUM:N/A	CJX100	LIFE CARE	202508	31/07/2030	2	0	4.634,00	9.268,00
---	LC02040486421	FACTOR REUMATOIDEO RF LATEX KIT X 50 PBS	KIT	BIOSYSTEMS	0002307	05/11/2027	1	0	71.300,00	71.300,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147991
F.EXP: 13-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 12-04-2026
Referencia: REM260004443 -
CUFE: d785ecb5ef7f7584d6c552ff31f8ea03656b5e75c031993f35ac5113a3a90681c416b7dcbe68f62b74df28f1437de385

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		REF 31013 R.S INVIMA:2016RD-0003617 CUM:N/A								
---	LC02030188574	FINECARE HBA1C (SANGRE TOTAL) REF. W207 RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST R.S INVIMA:2019RD-0005416 CUM:20160198	CJX25	NACIONAL	F20710609AD	31/07/2027	7	0	499.099,00	3.493.693,0
---	LC020301856	FINECARE TSH (SANGRE TOTAL-SUERO-PLASMA) RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST R.S INVIMA:2019RD-0005417 CUM:20160135	CJX25	NACIONAL	F22010203AD	12/06/2027	5	0	499.099,00	2.495.495,0
---	L0254863332	FOSFATASA ALKALINA 1 X 50 ML REF 11592 R.S INVIMA:2016RD-0003610 CUM:N/A	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0003603	23/07/2027	2	0	151.491,00	302.982,00
***	Q0106901528	FRASCO RECOLECTOR PARA BACILOSCOPIA, PATOLOGIA O ESPUTO PQ X 50 (120 ML) R.S INVIMA:2018DM-0017737 CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10230126	30/01/2031	50	19	615,00	30.750,00
INS	L050384521	GLUCOSA X 500ML REF 11504 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0002193	21/10/2027	1	0	223.747,00	223.747,00
---	Q010010118	KIT CAVA DE ICOPOR 10 LITROS R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	GENERAL	N/A	30/12/2030	1	19	1,00	1,00
---	LC02038575	LACTATE DESHIDROGENASA (LDH) 1X50ML REF 11580 R.S INVIMA:2016RD-0003620 CUM:20107688	KIT	BIOSYSTEMS	0000550	02/07/2027	1	0	320.283,00	320.283,00
***	A0564894658	PALITOS DE MADERA (MEZCLADORES) PQX500 (MIO) R.S INVIMA: CUM:	CJX500	NACIONAL	N/A	30/12/2030	4	19	6.417,00	25.668,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147991
F.EXP: 13-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 12-04-2026
Referencia: REM260004443 -
CUFE: d785ecb5ef7f7584d6c552ff31f8ea03656b5e75c031993f35ac5113a3a90681c416b7dcbe68f62b74df28f1437de385

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	Q0254863333	POCILLO DE MUESTRA A25/A15 PQX 1000 REF: AC10770 (910022) R.S INVIMA:2016DM-0014508 CUM:20107610	PQX1000	BIOSYSTEMS	0001823	30/12/2030	1	19	521.675,00	521.675,00
---	LC02040407	PROTEINA C REACTIVA REF 31011 1 X 150 TEST R.S INVIMA:2016RD-0003617 CUM:20107705	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0002821	22/11/2027	4	0	71.300,00	285.200,00
---	LC020301222	PRUEBA RAPIDA HIV 1/2 III GENERACION CJX30 R.S INVIMA:2018RD-0004879 CUM:	CJX30	CTK BIOTECH	F0620W10E03D	20/06/2027	1	0	241.331,00	241.331,00
---	LC02030654	PRUEBA RAPIDA SIFILIS 3.0 DEVICE REF 06FK10 C CJX30 R.S INVIMA:2018RD-0002436-R1 CUM:20056669	CJX30	ABBOTT	06CDK013A	24/09/2027	1	0	234.452,00	234.452,00
---	L0564896668	SUERO CONTROL LIPIDO N.1 KIT 3 X 1ML REF 18040 R.S INVIMA:2017RD-0004455 CUM:N/A	KIT	BIOSYSTEMS	0002163	05/05/2027	1	19	324.936,00	324.936,00
---	L05648969634	SUERO CONTROL LIPIDO N.2 KIT 3 X 1ML REF 18041 R.S INVIMA:2017RD-0004455 CUM:N/A	KIT	BIOSYSTEMS	0001278	08/12/2026	2	19	324.936,00	649.872,00
***	Q0112706601	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOMETRIA GLUNEO PREMIER ALPHA PQX50 R.S INVIMA:2019RD-0005786 CUM:N/A	PQX50	NIPRO	YJ20KBWAA	19/02/2027	1	0	58.822,00	58.822,00
INS	Q01018131039	TUBO DE ENSAYO CORRIENTE 13 X 100 MM R.S INVIMA:N/A CUM:	UNIDAD	IMCOLMEDICA	N/A	31/12/2030	2	19	24.909,00	49.818,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147991
F.EXP: 13-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 12-04-2026
Referencia: REM260004443 -
CUFE: d785ecb5ef7f7584d6c552ff31f8ea03656b5e75c031993f35ac5113a3a90681c416b7dcbe68f62b74df28f1437de385

PRODUCTO

Ref.	Cod. Int	Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
--	L0503707852	UREA/BUN-UV KIT 4 X 50ML REF 11516 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	KIT	BIOSYSTEMS	0002840	25/11/2026	2	0	482.096,00	964.192,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: LAB

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTE TRES MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	17.660.909
Descuento	1
Iva	304.516
TOTAL FACTURA	**17.965.424**
ReteFte	441.523
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
16.058.189	1.602.719		17.523.901

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149206
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260008576 - REM260008162 -
CUFE: 2c9aa31279df39e79c51bcfdaedb7272400955689a51a139b6fcbe3cc1e6e5093ce685093807cf4120d4432f4b4c0233

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	LC0203097621	ACIDO URICO 1 X 200 ML REF 11521 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	KIT	BIOSYSTEMS	0001855	19/04/2027	1	0	378.873,00	378.873,00
---	LC020301865	APTTEST ELLAGICO 6 X 2.5 ML WIENER R.S INVIMA:2016RD-003603 CUM:20107493	CJX6	NACIONAL	2508651660	30/11/2026	1	0	319.847,00	319.847,00
---	LC020309543	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA FCO 2X50ML REF11515 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	KIT	BIOSYSTEMS	0002538	30/01/2028	1	0	262.711,00	262.711,00
---	L05015040025	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML REF 11557 R.S INVIMA:2016RD-0003620 CUM:20107688	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0003310	13/01/2027	5	0	1.239.113,0	6.195.565,0
***	Q0503404010	COLORANTE PARA HEMATOLOGIA WRIGHT REF.12101 FCO X 500ML R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:0.0	UNIDAD	ALBOR	Q251237	30/12/2027	2	0	189.557,00	379.114,00
***	LC02030857	CREATININA 4 X 50ML KIT REF 11502 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	KIT	BIOSYSTEMS	0002910	30/04/2028	1	0	237.559,00	237.559,00
---	LC02856459645	DENGUE DUO (NS1 AG+IGG/IGM) REF R0062C CJX30 TEST R.S INVIMA:2019RD-0002756 CUM:N/A	CJX30	CTK BIOTECH	F0909V13L06	10/09/2026	4	0	1.130.771,0	4.523.084,0
***	Q050451040186	ETANOL CETONA FCOX500ML REF 12211 (DECOLARANTE GRAM) R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:N/A	FCO	ALBOR	Q260132	30/01/2029	2	0	93.692,00	187.384,00
---	Q013852647	FIELD SALES FOSFATADAS FCO X 500ML REF 12124	FCO	ALBOR	Q260153	30/01/2028	2	0	34.731,00	69.462,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149206
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260008576 - REM260008162 -
CUFE: 2c9aa31279df39e79c51bcfdaedb7272400955689a51a139b6fcbe3cc1e6e5093ce685093807cf4120d4432f4b4c0233

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0504510402	R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:N/A FIELD SOLUCION A FCO X 200ML RF 12121 COD 065FIA04	FCO	ALBOR	Z260124	30/01/2028	1	0	93.581,00	93.581,00
---	Q0504510406	R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:0.0 FIELD SOLUCION B FCO X 200ML REF 12122	FCO	ALBOR	Z251137	30/11/2027	1	0	59.285,00	59.285,00
---	LC02030188574	R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:N/A FINECARE HBA1C (SANGRE TOTAL) REF. W207 RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST	CJX25	NACIONAL	F2071060EAD	05/08/2027	1	0	499.099,00	499.099,00
---	LC020301844	R.S INVIMA:2019RD-0005416 CUM:20160198 FINECARE MAU RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST REF.W206	UNIDAD	NACIONAL	F2061880AYD	12/08/2027	2	0	659.524,00	1.319.048,0
---	LC020301856	R.S INVIMA:2019RD-0005525 CUM: FINECARE TSH (SANGRE TOTAL-SUERO-PLASMA) RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST	CJX25	NACIONAL	F22010203AD	12/06/2027	6	0	499.099,00	2.994.594,0
***	Q0504510404	R.S INVIMA:2019RD-0005417 CUM:20160135 FUCSINA DE GRAM FCO X 500ML REF 12212	UNIDAD	ALBOR	Q260210	28/02/2028	2	0	56.683,00	113.366,00
***	Q0504500404	R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:N/A FUCSINA FENICADA ZN FRASCO 500ML REF 12222	UNIDAD	ALBOR	Q251216	30/12/2027	1	0	82.067,00	82.067,00
INS	Q0503404008	R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:N/A HEMOCLASIFICADOR SUERO ANTI A FCO X 10 ML REF 0002-7702	FCO	ABO	A1025-08	30/04/2028	1	0	73.500,00	73.500,00
		R.S INVIMA:2020RD-0001040-R2 CUM:								

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149206
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260008576 - REM260008162 -
CUFE: 2c9aa31279df39e79c51bcfdaedb7272400955689a51a139b6fcbe3cc1e6e5093ce685093807cf4120d4432f4b4c0233

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	Q0503404009	HEMOCLASIFICADOR SUERO ANTI B FCO X 10 ML REF 0002-7703 R.S INVIMA:2020RD-0001034-R2 CUM:	FCO	ABO	B0126-06	31/07/2028	1	0	73.501,00	73.501,00
---	LC02040409	HEMOCLASIFICADOR SUERO ANTI D FCO X 10 ML R.S INVIMA: CUM:	FCO	ABO	D0925-03	30/03/2028	1	0	73.500,00	73.500,00
---	Q0254863333	POCILLO DE MUESTRA A25/A15 PQX 1000 REF: AC10770 (910022) R.S INVIMA:2016DM-0014508 CUM:20107610	PQX1000	BIOSYSTEMS	N/A	30/12/2030	1	19	521.675,00	521.675,00
---	LC02040407	PROTEINA C REACTIVA REF 31011 1 X 150 TEST R.S INVIMA:2016RD-0003617 CUM:20107705	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0002855	22/11/2027	4	0	71.300,00	285.200,00
---	LC02030114	PRUEBA DE EMBARAZO EN TIRILLAS (HCG) RAPITEST REF AD1001C CJX25 ADBIO R.S INVIMA:2022RD-0007825 CUM:N/A	CJX25	AD-BIO	2509203	31/08/2027	4	0	87.130,00	348.520,00
---	LC0203088954	PRUEBA RAPIDA FOB EN TIRAS HECES REF W030-S CJX50 WONDFO R.S INVIMA:2019RD-0005352 CUM:20157717	PQX50	NACIONAL	W030509002	04/09/2027	3	0	267.909,00	803.727,00
---	Q5258112365	ROTOR REACCION A25/A15 CJX10 REF AC11485 R.S INVIMA:2016DM-0014508 CUM:20107610	CJX10	BIOSYSTEMS	N/A	30/12/2030	2	19	661.016,00	1.322.032,0
***	LC02030106	SEROLOGIA VDRL SIFILIS TEST CON CONTROL REF 1853155 R.S INVIMA:2018RD-0000915-R2 CUM:0.0	KIT	WNE	2508653240	28/02/2027	1	0	205.034,00	205.034,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149206
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260008576 - REM260008162 -
CUFE: 2c9aa31279df39e79c51bcfdaedb7272400955689a51a139b6fcbe3cc1e6e5093ce685093807cf4120d4432f4b4c0233

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	LC02040410	SOLUCION DE LAVADO CONCENTRADA FCO X 100ML REF: BO13416 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	FCO	BIOSYSTEMS	0000962	07/07/2026	1	19	407.835,00	407.835,00
INS	LC02010105	SOLUPLASTIN KIT 10 FCOX2ML WIENER R.S INVIMA:2016RD-0003606 CUM:	KIT	NACIONAL	2507648160	30/01/2027	1	0	269.770,00	269.770,00
---	L0564896668	SUERO CONTROL LIPIDO N.1 KIT 3 X 1ML REF 18040 R.S INVIMA:2017RD-0004455 CUM:N/A	KIT	BIOSYSTEMS	0003739	10/10/2027	4	19	324.936,00	1.299.744,0
---	L05648969634	SUERO CONTROL LIPIDO N.2 KIT 3 X 1ML REF 18041 R.S INVIMA:2017RD-0004455 CUM:N/A	KIT	BIOSYSTEMS	0001278	08/12/2026	1	19	324.936,00	324.936,00
---	L05648969634	SUERO CONTROL LIPIDO N.2 KIT 3 X 1ML REF 18041 R.S INVIMA:2017RD-0004455 CUM:N/A	KIT	BIOSYSTEMS	0002229	08/12/2026	1	19	324.936,00	324.936,00
---	L05034046542	SUEROS VALORADOS N.II KIT 5 X 5 ML REF 18010 R.S INVIMA:2017RD-0004454 CUM:N/A	KIT	BIOSYSTEMS	0002142	25/11/2026	1	19	349.796,00	349.796,00
---	LC0203867	SYPHILIS ULTRA RAPID TEST REF ISY-U402 CJX40 CASETE R.S INVIMA:2024RD-0002398-R2 CUM:20052185	PQX40	ABON BIOPHARM	0001174946	17/08/2027	4	0	234.452,00	937.808,00
---	L050386521964	TRIGLICERIDOS 2 X 250 ML RF 11529 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:N/A	KIT	BIOSYSTEMS	0002489	04/11/2026	1	0	1.863.543,0	1.863.543,0
***	Q0101813105858	TUBO ENSAYO EN VIDRIO CTE 12X75 C X 100	CJX100	NACIONAL	N/A	31/12/2031	2	19	24.909,00	49.818,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149206
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260008576 - REM260008162 -
CUFE: 2c9aa31279df39e79c51bcfdaedb7272400955689a51a139b6fcbe3cc1e6e5093ce685093807cf4120d4432f4b4c0233

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		REF IM04405178 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A								

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: LAB

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: VEINTI SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE DOS PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	27.249.514
Descuento	0
Iva	874.146
TOTAL FACTURA	**28.123.660**
ReteFte	681.238
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
22.648.742	4.600.772		27.442.422

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149214
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260007714 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	L0500502801	AGUJA MULTIPLE 21G X1 1/2 P/TOMA DE MUESTRAS (VACUTAINER) CJ X 100 R.S INVIMA:2023DM-0001569-R2 CUM:N/A	UNIDAD	PRECISION	20251005	04/10/2030	1000	19	305,00	305.000,00
***	Q0500800404	AZUL DE METILENO FOSFATADO X 200 ML 12223 R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:0.0	FCO	ALBOR	2251126	30/11/2027	1	0	51.558,00	51.558,00
---	Q02009058576	COMBI SCREEN 11 SYS REF F94150 FCO X 150 TIRAS (TIRAS PARA ORINA) ANALYTCON R.S INVIMA:2023RD-0007990 CUM:N/A	FCO	GENERAL	2825/2184	09/01/2027	6	0	127.616,00	765.696,00
***	LC02030857	CREATININA 4 X 50ML KIT REF 11502 R.S INVIMA:2016RD-0003609 CUM:20107612	KIT	BIOSYSTEMS	0002468	21/10/2027	2	0	237.559,00	475.118,00
***	Q0401006203	CURA REDONDA PARA VENOPUNCIÓN CJX100 LIFE CARE R.S INVIMA:2015DM-0014015 CUM:N/A	CJX100	LIFE CARE	202512	30/11/2028	4	0	4.634,00	18.536,00
***	Q0501900402	DETER PLUS NEUTRO GALON X 2 LITROS REF 14022 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	GALON	ALBOR	B251042	30/10/2028	1	19	75.606,00	75.606,00
---	L05648966532	ESTANDAR COLESTEROL HDL/LDL DIRECTO REF 11693 KIT 1X1 ML R.S INVIMA:2017RD-0004455 CUM:N/A	UNIDAD	BIOSYSTEMS	0003363	26/04/2028	1	19	74.227,00	74.227,00
---	LC0203018654	FINECARE CTN I (SANGRE TOTAL-SUERO-PLASMA) TROPONIN I CJX25 R.S INVIMA:2019RD-0005416 CUM:20160198	CJX25	NACIONAL	F20312402A0D	29/07/2027	2	0	556.139,00	1.112.278,0

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149214
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260007714 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	LC02030188574	FINECARE HBA1C (SANGRE TOTAL) REF. W207 RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST R.S INVIMA:2019RD-0005416 CUM:20160198	CJX25	NACIONAL	F20710609AD	31/07/2027	6	0	499.099,00	2.994.594,0
---	LC02030880	FINECARE PSA RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST R.S INVIMA:2019RD-005416 CUM:20160198	CJX25	NACIONAL	F20917904AD	24/06/2027	2	0	556.139,00	1.112.278,0
---	LC020301856	FINECARE TSH (SANGRE TOTAL-SUERO-PLASMA) RAPID QUANTITATIVE CJX25 TEST R.S INVIMA:2019RD-0005417 CUM:20160135	CJX25	NACIONAL	F22010203AD	12/06/2027	2	0	499.099,00	998.198,00
***	Q0504500404	FUCSINA FENICADA ZN FRASCO 500ML REF 12222 R.S INVIMA:2016RD-0000221-R1 CUM:N/A	UNIDAD	ALBOR	Q241102	30/11/2026	1	0	82.067,00	82.067,00
INS	M0503707605	GLICEMIA DEXTROSA SOBX25GR CJX50 SB (GLUCOTEST) R.S INVIMA:2020M-0010678-R1 CUM:20006905-01	SOBRE	ALBOR	50904	30/12/2027	250	0	3.048,06	762.015,00
---	Q0503004906	LAMINAS PORTA OBJETOS 3"X1" LISA (ROJA) REF7101 PQX50 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	PQX50	ZIBOJECT	20250728	27/07/2030	5	19	6.096,00	30.480,00
***	Q05030049023	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS (22X22MM) R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	CJX100	GOLDEN CARE	252097	30/11/2030	30	19	2.682,00	80.460,00
---	A0564898437	PALILLOS DE MADERA CJX180 (EL SOL) R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	NACIONAL	CH-F-421	30/01/2030	5	19	7.460,00	37.300,00
***	A0564894658	PALITOS DE MADERA (MEZCLADORES) PQX500	CJX500	NACIONAL	N/A	30/12/2030	5	19	6.417,00	32.085,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149214
F.EXP: 25-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 24-04-2026
Referencia: REM260007714 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		(MIO)								
		R.S INVIMA: CUM:								
---	LC020301222	PRUEBA RAPIDA HIV 1/2 III GENERACION CJX30	CJX30	CTK BIOTECH	F0620W10E03D	20/06/2027	4	0	241.331,00	965.324,00
		R.S INVIMA:2018RD-0004879 CUM:								
***	Q0112706601	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOMETRIA GLUNEO PREMIER ALPHA PQX50	PQX50	NIPRO	YU16KBXXB	15/07/2027	1	0	58.822,00	58.822,00
		R.S INVIMA:2019RD-0005786 CUM:N/A								
---	L010010109	TUBO TAPA AMARILLA 5ML CON GEL CAJAX100	UNIDAD	CDHEALTH	25080808	07/02/2027	1000	19	694,71	694.710,00
		R.S INVIMA:2016DM-0015538 CUM:N/A								
---	L05041068763	TUBO TAPA AZUL 3.6 ML REF AD-GD036SC-N CJ X 100	UNIDAD	AD-BIO	251123	09/05/2027	200	19	481,36	96.272,00
		R.S INVIMA:2023DM-0027864 CUM:N/A								
***	LC01010105	TUBO TAPA LILA 0.5ML AL VACIO MINI K2 IMPROVE CJX50	UNIDAD	IMPROVE	A55506	04/12/2026	200	19	1.237,00	247.400,00
		R.S INVIMA:2015DM-0013576 CUM:N/A								
***	L0105910421	TUBO TAPA LILA 4ML EDTA K2 CJX100 MASTERX1200	UNIDAD	CDHEALTH	25072316	22/01/2027	1000	19	532,00	532.000,00
		R.S INVIMA:2016DM-0015538 CUM:N/A								

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: LAB

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: ONCE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL VEINTI CINCO PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	11.602.024
Descuento	0
Iva	419.052
TOTAL FACTURA	**12.021.076**
ReteFte	290.051
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
9.396.484	2.205.540		11.731.025

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147612
F.EXP: 10-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 09-04-2026
Referencia: REM260004634 -
CUFE: 6577ba8871cb76cab5ecaa314da46f98bb7cdfd3bc7fb16f3f7fbeaaca298c09e9f79f786fcaa24e8cca3ce7356f9d0c

PRODUCTO

Ref.	Cod. Int	Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0700206104	CUELLO INMOVILIZADOR PHILADELFIA TALLA L R.S INVIMA:2020DM-0005269-R1 CUM:N/A	UNIDAD	DISPROMED	0126COPL	30/01/2031	12	0	30.392,00	364.704,00
***	Q0700206105	CUELLO INMOVILIZADOR PHILADELFIA TALLA M R.S INVIMA:2020DM-0005269-R1 CUM:N/A	UNIDAD	DISPROMED	1125COPM	30/12/2030	3	0	28.431,00	85.293,00
---	Q0700026102	CUELLO INMOVILIZADOR PHILADELFIA TALLA XL R.S INVIMA:2020DM-0005269-R1 CUM:N/A	UNIDAD	DISPROMED	0624COP	30/06/2029	10	0	34.313,00	343.130,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	793.127
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**793.127**
ReteFte	19.828
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
793.127	0		773.299

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147606
F.EXP: 10-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 09-04-2026
Referencia: REM260002065 -
CUFE: 154746ad6f78972b4cc532d4c71787e4aab8d697e2b7a8f7e699c59b3e33ef01b20c3600facb47adade7c22041122315

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q01018036012	BURETROL 150 ML PVC 81-050 CJ X 100 R.S INVIMA:2017DM-0001179-R1 CUM:N/A	UNIDAD	GLOBAL HEALT CARE	20241210	09/12/2029	100	0	4.741,06	474.106,00
***	Q0700206108	CUELLO DE THOMAS (BLANDO) TALLA L R.S INVIMA:2019DM-0020834 CUM:N/A	UNIDAD	BIOPLAST	0001022501	28/02/2030	2	0	26.292,00	52.584,00
---	Q07002061056	CUELLO INMOVILIZADOR PHILADELFIA TALLA L R.S INVIMA:2018DM-0018308 CUM:N/A	UNIDAD	ORTOCAM	240117	30/12/2030	3	0	30.392,00	91.176,00
***	Q0300302905	PROLENE 3-0 SC-24 REF 8184T-POLIPROPILENO CJ X 24 R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW1939	30/11/2029	48	0	18.061,41	866.947,68
***	Q0109910640	PROLENE 4 0(SC20)45CM 8183T-POLIPROPILENO CJ X 24 R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AV9630	31/08/2029	24	0	18.939,00	454.536,00
---	Q01137061598	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 PQ X 12 R.S INVIMA:2025DM-0030112 CUM:	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA2025002	15/09/2030	30	0	3.743,00	112.290,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: MQ FARMACIA-

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	2.051.640
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	**2.051.640**
ReteFte	51.291
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
2.051.640	0		2.000.349

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147663
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260007532 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0100104706	AGUJA HIPODERMICA No.23 X 1 CJ X 100 REF AGH010 R.S INVIMA:2024DM-0028369 CUM:N/A	UNIDAD	LIFE CARE	FM20250525	24/05/2030	500	19	115,61	57.805,00
***	Q0101406802	BOLSA CYSTOFLO ADULTO 2000ML REF B402002 CJ X 70 R.S INVIMA:2020DM-0006057-R1 CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10171225	30/12/2030	50	19	7.415,00	370.750,00
***	Q0102001501	CANULA DE OXIGENO ADULTO DE 2 MTS REF B501000 R.S INVIMA:2016DM-0000161-R1 CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10321025	30/10/2030	100	19	1.862,00	186.200,00
***	Q0300102918	CATGUT CROMADO 4/0 C/A RB-1 REF U203T CJ X 24 R.S INVIMA:2016DM-0000279-R4 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW4077	28/02/2030	24	0	32.881,58	789.157,92
***	Q0300102918	CATGUT CROMADO 4/0 C/A RB-1 REF U203T CJ X 24 R.S INVIMA:2016DM-0000279-R4 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW6716	30/04/2030	24	0	32.881,58	789.157,92
***	Q0700206105	CUELLO INMOVILIZADOR PHILADELFIA TALLA M R.S INVIMA:2020DM-0005269-R1 CUM:N/A	UNIDAD	DISPROMED	1125COPM	30/12/2030	6	0	28.431,00	170.586,00
***	Q0105600102	ELECTRODO ADULTO ESPUMA MEDITRACE 200 REF 31050522 CJX100 R.S INVIMA:2017DM-0017019 CUM:N/A	CJX100	COVIDIEN	522037X	27/07/2028	2	19	45.454,00	90.908,00
---	Q0106901530	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA PQ X 50 R.S INVIMA:2018DM-0018128 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL NISSI	550	30/01/2031	400	19	322,36	128.944,00
***	Q0109706806	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No. 4	UNIDAD	GOLDEN CARE	2505024286	30/04/2030	3	19	54.616,00	163.848,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147663
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260007532 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		R.S INVIMA:2015DM-0013040 CUM:N/A								
***	Q0109704106	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No. 5	UNIDAD	GOLDEN CARE	2503020339	28/02/2030	3	19	37.878,00	113.634,00
		R.S INVIMA:2016DM-0000294-R1 CUM:N/A								
***	Q0109801501	MASCARA OXIGENO RESERVORIO ADULTO REF B503250	UNIDAD	BIOLIFE	10010825	30/08/2030	12	19	6.001,00	72.012,00
		R.S INVIMA:2017DM-0000410-R1 CUM:N/A								
***	Q623586207	PARCHE OCULAR OCLUSOR ADULTO PQX20	PQX20	GOLY	A251203	30/11/2027	2	0	10.160,00	20.320,00
		R.S INVIMA:2015DM-0013143 CUM:N/A								
***	Q0300302905	PROLENE 3-0 SC-24 REF 8184T-POLIPROPILENO CJ X 24	UNIDAD	ETHICON	AW2860	31/12/2029	72	0	18.061,41	1.300.421,5
		R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A								
***	Q0300302913	PROLENE 5 0(SC16)45CM REF 8114T-POLIPROPILENO CJ X 24	UNIDAD	ETHICON	AW0526	30/09/2029	72	0	17.985,75	1.294.974,0
		R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A								
***	Q0110801501	RECOLECTOR COPROLOGICO CJ X 100	UNIDAD	BIOLIFE	10300825	30/08/2030	500	19	294,28	147.140,00
		R.S INVIMA:N/A CUM:N/A								
***	Q0111705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50	UNIDAD	SHERLEG	1011701025	30/09/2029	50	0	665,00	33.250,00
		R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A								
***	Q0112706601	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOMETRIA GLUNEO PREMIER ALPHA PQX50	PQX50	NIPRO	YU16KBXXB	15/07/2027	8	0	67.735,00	541.880,00
		R.S INVIMA:2019RD-0005786 CUM:N/A								
***	Q0113309014	TUBO ENDOTRAQUEAL C B No. 7.5 REF TUB014 CJ X 10	UNIDAD	LIFE CARE	2506B32166	24/06/2030	10	19	4.193,50	41.935,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT.
			FECHA
			HORA

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147663
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260007532 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		R.S INVIMA:2024DM-0029344 CUM:20287568								
---	Q01137061598	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 PQ X 12	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA2025002	15/09/2030	50	0	3.743,00	187.150,00
		R.S INVIMA:2025DM-0030112 CUM:								
***	Q0113706106	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5 PQ X 12	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA2025001	15/06/2030	48	0	2.459,00	118.032,00
		R.S INVIMA:2019DM-0020064 CUM:N/A								
***	Q0113706106	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5 PQ X 12	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA25002	15/09/2030	2	0	2.459,00	4.918,00
		R.S INVIMA:2019DM-0020064 CUM:N/A								
***	Q01139103070	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS PQ X 12	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VEN0126	31/01/2031	50	0	2.763,00	138.150,00
		R.S INVIMA:2017DM-0016044 CUM:N/A								
***	Q01139103072	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS PQ X 12	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VE1025	31/10/2030	100	0	4.189,00	418.900,00
		R.S INVIMA:2017DM-0016044 CUM:N/A								

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: MQ FARMACIA

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	7.180.074
Descuento	0
Iva	260.903
TOTAL FACTURA	**7.440.976**
ReteFte	179.502
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
5.806.895	1.373.176		7.261.474

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147706
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260004157 - REM260003771 -
CUFE: af594363e943381e72462559304332a23db3d0e7755240591d08536acd4419c850d383971edf3aa95f9097260059ef62

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	DB10160103	ACEITE MINERAL FCO X 500ML R.S INVIMA:NSOC36879-10CO CUM:N/A	FCO	DISANFER	4603	30/12/2028	2	19	22.029,00	44.058,00
***	Q0500400401	AGUA DESTILADA X GALON 4 LITROS REF 14010 CAJA X 6 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	GALON	ALBOR	GD251047 1911	30/12/2030	24	0	34.937,00	838.488,00
INS	M0100706203	ALCOHOL ANTISEPTICO 700ML CJX6 R.S INVIMA:2021M-011909-R2 CUM:229858-07	FCO	MK TECNOQUIMICAS	5K002	31/08/2028	60	0	8.704,00	522.240,00
***	Q0101701506	BRAZALETE IDENTIFICACION ADULTO BLANCO CJ X 100 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10411125	30/11/2030	1000	19	444,89	444.890,00
---	Q0104703603	CLAMP PINZA UMBILICAL DE SEGURIDAD ESTERIL R.S INVIMA:2024DM-0011883-R1 CUM:20082074	UNIDAD	BIOLIFE	10630925	30/09/2028	20	19	579,00	11.580,00
***	Q0105706701	ESPARADRAPO TELA #5 (TUBO X 5 ROLLOS SURTIDOS) 71122-00 MAST X 24 R.S INVIMA:2011DM-0006944-R1 CUM:N/A	TUBO	LEUKOPLAS	51911709	03/05/2028	6	0	116.246,00	697.476,00
***	Q0107305805	GASA TIPO HOSPITALARIA EN ROLLO X 100 YDS R.S INVIMA:2021DM-0024744 CUM:N/A	ROLLO	PROTEX	20241120	30/10/2029	6	0	82.886,00	497.316,00
***	Q0114101501	GEL CONDUCTIVO AZUL GALON 3.800ML BIOGEL REF B204800 CJ X 6 R.S INVIMA:2019DM-0003923-R1 CUM:N/A	GALON	BIOLIFE	10031125	30/11/2027	2	0	40.997,00	81.994,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147706
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260004157 - REM260003771 -
CUFE: af594363e943381e72462559304332a23db3d0e7755240591d08536acd4419c850d383971edf3aa95f9097260059ef62

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q1100403401	GLUTARALDEHIDO 2% (GLUTFAR PLUS HLD) GALON 3800ML DESINF INSTRUMENTAL Y AREAS R.S INVIMA:2022DM-0008954-R1 CUM:N/A	GALON	EUFAR	251124	31/08/2028	14	0	36.135,00	505.890,00
***	Q1100403401	GLUTARALDEHIDO 2% (GLUTFAR PLUS HLD) GALON 3800ML DESINF INSTRUMENTAL Y AREAS R.S INVIMA:2022DM-0008954-R1 CUM:N/A	GALON	EUFAR	251218	30/09/2028	10	0	36.135,00	361.350,00
---	Q0107503007	GUANTES DE NITRILO AZUL TALLA M CJ X 100 R.S INVIMA:2021DM-0024125 CUM:N/A	CJX100	VITAL MEDIC	ZH2504GC09	30/04/2030	10	19	20.499,00	204.990,00
---	Q0107503055	GUANTES DE NITRILO AZUL TALLA S CJ X 100 R.S INVIMA:2021DM-0024125 CUM:N/A	CJX100	VITAL MEDIC	ZH2507GC16	30/08/2030	10	19	20.499,00	204.990,00
***	Q0107406805	GUANTES EXAMEN TALLA L CJ X 100 REF 00EXA193 R.S INVIMA:2024DM-0011605-R1 CUM:N/A	CJX100	PROTEX	082025	30/08/2030	20	19	15.864,00	317.280,00
***	Q0107406804	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 REF 00EXA192 R.S INVIMA:2024DM-0011605-R1 CUM:N/A	CJX100	PROTEX	082025	30/08/2030	60	19	15.864,00	951.840,00
***	Q0107406607	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100 REF 00EXA191 R.S INVIMA:2024DM-0011605-R1 CUM:N/A	CJX100	PROTEX	082025	30/08/2030	80	19	15.864,00	1.269.120,0
***	Q0107901501	HUMIDIFICADORES PLASTICOS OXIGENO REF B502400 CJ X 50 R.S INVIMA:2017DM-0000413-R1 CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10241125	30/11/2030	50	19	7.291,00	364.550,00
INS	M01239 5011	LIDOCAINA 2% JALEA TBOX30 GR	TUBO	ROPSOHN	250141	30/05/2027	35	0	17.500,00	612.500,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147706
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260004157 - REM260003771 -
CUFE: af594363e943381e72462559304332a23db3d0e7755240591d08536acd4419c850d383971edf3aa95f9097260059ef62

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	M01239 5011	R.S INVIMA:2014M-014270-R2 CUM:39002-02 LIDOCAINA 2% JALEA TBOX30 GR R.S INVIMA:2014M-014270-R2 CUM:39002-02	TUBO	ROPSOHN	250243	31/08/2027	5	0	17.500,00	87.500,00
COM	M01239 5014	LIDOCAINA 2% S.E FCO X 50 ML AMP TAPA AZUL R.S INVIMA:2009M-010277-R2 CUM:31540-02	AMPOLLA	ROPSOHN	40224	30/05/2027	30	0	37.563,00	1.126.890,0
COM	M012395016	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR 10% FRASCO X 80GR R.S INVIMA:2016M-001801-R2 CUM:50709-02	FCO	ROPSOHN	250099	31/05/2028	2	0	96.672,00	193.344,00
COM	M01289 0602	NITROFURAZONA POMADA POTEX454GR R.S INVIMA:2009M-0009894 CUM:19996464-3	FCO	QUIRUPOS	24010	30/12/2026	2	0	61.649,00	123.298,00
***	Q0906312306	PAPEL MINDRAY BENEHEARTH - R12 210mm*295mm*150 hojas PAINMED R.S INVIMA:2022031742 CUM:N/A	PQX150	GENERAL	25Z02021	06/03/2035	5	19	67.867,00	339.335,00
***	Q0906312306	PAPEL MINDRAY BENEHEARTH - R12 210mm*295mm*150 hojas PAINMED R.S INVIMA:2022031742 CUM:N/A	PQX150	GENERAL	25R02297	21/11/2035	10	19	67.867,00	678.670,00
---	Q01102095665	ROLLO PAPEL CREPADO AZUL 60CM X 100 MTS MASTER X 4 R.S INVIMA:N/A CUM:	UNIDAD	NEW STETIC	YIPAK05-24063	30/09/2029	4	19	138.352,00	553.408,00
INS	M01348 1005	SALBUTAMOL 5MG SOLUCION NEBULIZAR VENTILAN R.S INVIMA:2020M-13589-R2 CUM:33250-02	FCO	GLAXOSMITHKLIN	L34F	31/01/2027	6	0	52.800,00	316.800,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147706
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260004157 - REM260003771 -
CUFE: af594363e943381e72462559304332a23db3d0e7755240591d08536acd4419c850d383971edf3aa95f9097260059ef62

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: DOCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	11.349.797
Descuento	0
Iva	1.023.095
TOTAL FACTURA	**12.372.892**
ReteFte	283.745
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
5.965.086	5.384.711		12.089.147

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147701
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 *Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000*

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS — **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* — **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 — Condición: 30 — **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio — **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260003677 -

CUFE: 8059d7754f6353fa890528e4e4a3977d01447ca70e7abe76513d7aef5d1bfaabfe2f3aaa76b3fa1af6dbb8d0242215a5

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0100106603	AGUJA HIPODERMICA No.18 X 1 REF AGH002 CJ X 100 R.S INVIMA:2024DM-0028369 CUM:N/A	UNIDAD	LIFE CARE	FM20250210	09/02/2030	400	19	110,36	44.144,00
***	Q0100106605	AGUJA HIPODERMICA No.20 X 1 REF AGH005 CJ X 100 R.S INVIMA:2024DM-0028369 CUM:N/A	UNIDAD	LIFE CARE	FM20250525	24/05/2030	400	19	92,49	36.996,00
---	Q010010470889	AGUJA HIPODERMICA No.21 x 1 1/2 CJ X 100 REF JEAH006 R.S INVIMA:2018DM-0001797-R1 CUM:N/A	UNIDAD	ALFA TRADING	20250210	28/02/2030	400	19	115,61	46.244,00
***	Q0100104706	AGUJA HIPODERMICA No.23 X 1 CJ X 100 REF AGH010 R.S INVIMA:2024DM-0028369 CUM:N/A	UNIDAD	LIFE CARE	FM20250525	24/05/2030	400	19	115,61	46.244,00
---	Q0101406809	BOLSA CYSTOFLO ADULTO 2000ML CJX50 R.S INVIMA:2024DM-0029198 CUM:N/A	UNIDAD	BESTSURGY	2024HY1229A	01/11/2029	50	19	7.415,00	370.750,00
***	Q0101806802	BURETROL 150 ML IMSA007 CJX10 MASTERX100 BURETRA R.S INVIMA:2019DM-0019177 CUM:N/A	UNIDAD	ALFA TRADING	4SH0725	30/07/2030	300	0	4.741,06	1.422.318,0
---	Q07173061012	CABESTRILLO INMOVILIZACION TALLA L R.S INVIMA:2019DM-0019937 CUM:N/A	UNIDAD	ORION	0009092504	30/09/2030	12	0	12.406,00	148.872,00
***	Q0102001501	CANULA DE OXIGENO ADULTO DE 2 MTS REF B501000 R.S INVIMA:2016DM-0000161-R1 CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10321025	30/10/2030	50	19	1.862,00	93.100,00
***	Q0700206108	CUELLO DE THOMAS (BLANDO) TALLA L	UNIDAD	BIOPLAST	0001022501	28/02/2030	2	0	26.292,00	52.584,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147701
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260003677 -
CUFE: 8059d7754f6353fa890528e4e4a3977d01447ca70e7abe76513d7aef5d1bfaabfe2f3aaa76b3fa1af6dbb8d0242215a5

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0700206109	R.S INVIMA:2019DM-0020834 CUM:N/A CUELLO DE THOMAS (BLANDO) TALLA M	UNIDAD	BIOPLAST	0001022501	28/02/2030	1	0	26.292,00	26.292,00
***	Q0105601501	R.S INVIMA:2019DM-0020834 CUM:N/A ELECTRODO ADULTO/PEDIATRICO MONITOREO REF 706-2228 PQ X 50	PQX50	3M	202704MM	29/04/2027	6	19	45.454,00	272.724,00
***	Q0105801206	R.S INVIMA:2016DM-0015322 CUM:N/A EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 180CM REF EQVEME PQX25 MASTERX500	UNIDAD	SUPREME	12.09.2025	11/09/2030	300	0	1.568,08	470.424,00
***	Q0106901501	R.S INVIMA:2019DM-0020855 CUM:N/A FRASCO RECOLECTOR DE ORINA PQ X 50	UNIDAD	BIOLIFE	10311125	30/11/2030	300	19	322,36	96.708,00
---	Q0109910628	R.S INVIMA:2018DM-0017737 CUM:N/A JERINGA 10ML AGUJA 21G X 1 1/2 CJX100 EMBX1200	UNIDAD	NIPRO	20250620	19/06/2030	3200	19	374,16	1.197.312,0
---	Q0108705708	R.S INVIMA:2018DM-0018552 CUM: JERINGA 1ML INSULINA 27G X 1/2 AGUJA REMOVIBLE CJX100	UNIDAD	NIPRO	20250115	14/01/2030	400	19	276,41	110.564,00
***	Q0108702817	R.S INVIMA:2018DM-0018552 CUM:N/A JERINGA 3ML AGUJA 23GX1 (PEDIATRICA) CJ X 100	UNIDAD	PRECISION	20251003	02/10/2030	400	19	258,55	103.420,00
***	Q0109901501	R.S INVIMA:2023DM-0001569-R2 CUM:N/A MASCARA VENTURY ADULTO RF B503600	UNIDAD	BIOLIFE	10091025	30/10/2030	6	19	6.042,00	36.252,00
---	Q01139103098	R.S INVIMA:2017DM-0000410-R1 CUM:N/A MICRONEBULIZADOR CON MASCARA ADULTO REF:	UNIDAD	BESTSURGY	SH25002	11/08/2030	47	19	4.546,00	213.662,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147701
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260003677 -

CUFE: 8059d7754f6353fa890528e4e4a3977d01447ca70e7abe76513d7aef5d1bfaabfe2f3aaa76b3fa1af6dbb8d0242215a5

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		MANE004 CJX100 R.S INVIMA:2024DM-0029096 CUM:N/A								
---	Q01139103098	MICRONEBULIZADOR CON MASCARA ADULTO REF: MANE004 CJX100 R.S INVIMA:2024DM-0029096 CUM:N/A	UNIDAD	BESTSURGY	SH25002	11/08/2030	3	19	4.546,00	13.638,00
***	Q0300302919	PROLENE 2-0 C A (1)CT-2 75CM REF 8411T-POLIPROPILENO CJ X 24 R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW5685	31/03/2030	48	0	17.886,95	858.573,60
***	Q0300302905	PROLENE 3-0 SC-24 REF 8184T-POLIPROPILENO CJ X 24 R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW3474	31/01/2030	62	0	18.061,41	1.119.807,4
***	Q0300302905	PROLENE 3-0 SC-24 REF 8184T-POLIPROPILENO CJ X 24 R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW2078	30/11/2029	34	0	18.061,41	614.087,94
***	Q0300302928	PROLENE 4-0 45CM 1PS-2 PR REF P8682T CJ X 24 R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW2030	30/11/2029	1	0	18.939,00	18.939,00
***	Q0300302928	PROLENE 4-0 45CM 1PS-2 PR REF P8682T CJ X 24 R.S INVIMA:2018DM-0000847-R3 CUM:N/A	UNIDAD	ETHICON	AW2034	30/11/2029	80	0	18.939,00	1.515.120,0
***	Q0111503508	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 14 REF SON003 CJ X 10 R.S INVIMA:2024DM-0029040 CUM:N/A	UNIDAD	LIFE CARE	2506B32166	24/06/2030	30	0	3.743,66	112.309,80

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147701
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260003677 -
CUFE: 8059d7754f6353fa890528e4e4a3977d01447ca70e7abe76513d7aef5d1bfaabfe2f3aaa76b3fa1af6dbb8d0242215a5

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0111503504	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 16 REF SON004 CJ X 10 R.S INVIMA:2024DM-0029040 CUM:N/A	UNIDAD	LIFE CARE	2506B32166	24/06/2030	30	0	3.743,66	112.309,80
***	Q0111509017	SONDA FOLEY 2 VIAS No. 18 REF 7-6505-18 CJ X 10 R.S INVIMA:2019DM-0019994 CUM:N/A	UNIDAD	KRAMER	2502020198	30/01/2030	30	0	3.743,66	112.309,80
***	Q0111706809	SONDA NELATON No. 12 REF 1172 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A	UNIDAD	SHERLEG	1411720925	30/08/2029	25	0	649,00	16.225,00
***	Q0111705513	SONDA NELATON No. 14 REF 1173 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A	UNIDAD	SHERLEG	1711731125	30/10/2029	20	0	769,00	15.380,00
***	Q0111705506	SONDA NELATON No. 6 REF 1169 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A	UNIDAD	SHERLEG	0711690925	30/08/2029	20	0	733,00	14.660,00
***	Q0111705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A	UNIDAD	SHERLEG	1011701025	30/09/2029	50	0	665,00	33.250,00
***	Q0112706601	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOMETRIA GLUNEO PREMIER ALPHA PQX50 R.S INVIMA:2019RD-0005786 CUM:N/A	PQX50	NIPRO	YJ20KBWAA	19/02/2027	8	0	67.735,00	541.880,00
---	Q01137061598	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 PQ X 12 R.S INVIMA:2025DM-0030112 CUM:	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA2025002	15/09/2030	100	0	3.743,00	374.300,00
***	Q0113706106	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5 PQ X 12 R.S INVIMA:2019DM-0020064 CUM:N/A	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VA2025001	15/06/2030	60	0	2.459,00	147.540,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE147701
F.EXP: 11-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 10-04-2026
Referencia: REM260003677 -

CUFE: 8059d7754f6353fa890528e4e4a3977d01447ca70e7abe76513d7aef5d1bfaabfe2f3aaa76b3fa1af6dbb8d0242215a5

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0113804805	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS CJ X 24 R.S INVIMA:2020DM-0021469 CUM:N/A	UNIDAD	VITAL MEDIC	369262524F	30/06/2030	48	0	6.951,00	333.648,00
***	Q0113804803	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS CJ X 24 R.S INVIMA:2020DM-0021469 CUM:N/A	UNIDAD	VITAL MEDIC	383262535H	30/08/2030	48	0	9.269,00	444.912,00
---	Q0113706508	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS PQ X 12 R.S INVIMA:2023DM-0026337 CUM:N/A	UNIDAD	VITAL MEDIC	20241218	31/12/2029	3	0	2.763,00	8.289,00
---	Q0113706508	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS PQ X 12 R.S INVIMA:2023DM-0026337 CUM:N/A	UNIDAD	VITAL MEDIC	20241218	31/12/2029	57	0	2.763,00	157.491,00
---	Q0113706510	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS PQ X 12 R.S INVIMA:2023DM-0026337 CUM:N/A	UNIDAD	VITAL MEDIC	20241218	31/12/2029	60	0	4.189,00	251.340,00
***	Q0114008211	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°18 (VERDE) CJX50 REF:4251342 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	25B28G8922	01/02/2030	300	0	3.089,94	926.982,00
***	Q0114008212	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°20 (ROSADO) CJX50 REF:4251326 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	25F27G8921	01/06/2030	200	0	3.089,94	617.988,00
***	Q0114008209	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°22 (AZUL) CJX50 REF:4251318 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	25D27G8392	01/04/2030	200	0	3.089,94	617.988,00
***	Q0114008210	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°24 (AMARILLO) CJX50 REF:4251300 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	25D06G8361	01/04/2030	150	0	3.089,94	463.491,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: MQ FARMACIA

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE SEIS PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	14.231.070
Descuento	0
Iva	509.534
TOTAL FACTURA	**14.740.603**
ReteFte	355.777
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
11.549.307	2.681.758		14.384.826

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148404
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260008147 - REM260007529 -
CUFE: dc12aef634852fad7c93c648f4cb4c8be16d3ca3388cc84bd4eccd305998c0e047901c92c9ee773e19cac8f7379d288e

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q01018036012	BURETROL 150 ML PVC 81-050 CJ X 100 R.S INVIMA:2017DM-0001179-R1 CUM:N/A	UNIDAD	GLOBAL HEALT CARE	20250801-2	31/07/2030	300	0	4.741,00	1.422.300,0
---	Q0700026102	CUELLO INMOVILIZADOR PHILADELFIA TALLA XL R.S INVIMA:2020DM-0005269-R1 CUM:N/A	UNIDAD	DISPROMED	1124COP	01/11/2029	10	0	34.313,00	343.130,00
***	Q0105801206	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 180CM REF EQVEME PQX25 MASTERX500 R.S INVIMA:2019DM-0020855 CUM:N/A	UNIDAD	SUPREME	08.09.2025	07/09/2030	300	0	1.568,08	470.424,00
***	Q0108704710	JERINGA 10ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0010 CJ X 100 EMB X 1600 R.S INVIMA:2019DM-0020742 CUM:N/A	UNIDAD	MEDISPO	10.15.06.2025	14/06/2030	3200	19	374,16	1.197.312,0
***	Q0108705707	JERINGA 1ML INSULINA 27G X 1/2 AGUJA REMOVIBLE CJX100 R.S INVIMA:2019DM-0020742 CUM:N/A	UNIDAD	MEDISPO	01.10.07.2025	09/07/2030	200	19	276,41	55.282,00
***	Q0108702820	JERINGA 3ML AGUJA 23GX1 (PEDIATRICA) CJ X 100 R.S INVIMA:2019DM-0020742 CUM:N/A	UNIDAD	MEDISPO	03.25.02.2025	20/02/2030	600	19	258,55	155.130,00
***	Q0108704709	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400 R.S INVIMA:2019DM-0020742 CUM:N/A	UNIDAD	MEDISPO	05.15.05.2025	14/05/2030	2400	19	284,82	683.568,00
***	Q0110111805	MICRONEBULIZADOR CON MASCARA ADULTO CJX100	UNIDAD	LIFE CARE	20250605	04/06/2030	100	19	4.546,00	454.600,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
SABOGAL ACHIPIS MISH			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE148404
F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 *Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000*

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260008147 - REM260007529 -
CUFE: dc12aef634852fad7c93c648f4cb4c8be16d3ca3388cc84bd4eccd305998c0e047901c92c9ee773e19cac8f7379d288e

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	Q0110111807	R.S INVIMA:2020DM-0021051 CUM:N/A MICRONEBULIZADOR CON MASCARA PEDIATRICO	UNIDAD	LIFE CARE	20241030	29/10/2029	50	19	4.546,00	227.300,00
---	Q0111805503	R.S INVIMA:2020DM-0021051 CUM:N/A SONDA SUCCION ABIERTA No. 8 PQX50	UNIDAD	SHERLEG	0711300924	30/08/2028	10	0	1.650,00	16.500,00
***	Q0114008211	R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:N/A VENOCAT CATETER INTRAVENOSO N°18 (VERDE) CJX50 REF:4251342 R.S INVIMA:2016DM-0000215-R2 CUM:N/A	UNIDAD	B.BRAUN	25D06G8913	01/04/2030	200	0	3.089,94	617.988,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: SEIS MILLONES VEINTI NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	5.643.534
Descuento	0
Iva	526.906
TOTAL FACTURA	**6.170.440**
ReteFte	141.088
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
2.870.342	2.773.192		6.029.352

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

FE148412

F.EXP: 17-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 16-04-2026
Referencia: REM260006617 -
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
---	Q0112210089	PAPEL EDAN SE-12/ 210mm X 140mm 150 Hojas R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	PQX150	EDAN	24092A25100	30/12/2030	20	19	25.298,00	505.960,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs:

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: SEISCIENTOS DOS MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	505.960
Descuento	0
Iva	96.132
TOTAL FACTURA	**602.092**
ReteFte	0
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
0	505.960		602.092

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
SABOGAL ACHIPIS MISHEL DAYANA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149015
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260008191 -
CUFE: c8edddc6120cf44993a24785a5e2cf6f4da8ac4cda4510477f7884fe00973b40185d3e451d570aa2f6c005ced8dda13f

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0500400401	AGUA DESTILADA X GALON 4 LITROS REF 14010 CAJA X 6 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	GALON	ALBOR	F250922 1710	30/12/2031	12	0	34.937,00	419.244,00
INS	M0100706203	ALCOHOL ANTISEPTICO 700ML CJX6 R.S INVIMA:2021M-011909-R2 CUM:229858-07	FCO	MK TECNOQUIMICAS	5K002	31/08/2028	24	0	8.704,00	208.896,00
***	Q0101006301	ALGODON HOSPITALARIO ROLLO X 500 GR PQ X 24 R.S INVIMA:2017DM-0002353R1 CUM:N/A	UNIDAD	MK TECNOQUIMICAS	2511148	30/11/2030	10	0	26.496,00	264.960,00
***	Q0101701506	BRAZALETE IDENTIFICACION ADULTO BLANCO CJ X 100 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10560226	28/02/2031	1000	19	444,89	444.890,00
INS	M01060 5504	BROMURO DE IPRATROPIO 25 MG/100 ML (ATROVENT) 20ML SOL NEBULIZAR BOERINGER R.S INVIMA:2021M-000227-R3 CUM:1980804-2	FCO	BOEHRINGER	L0487A	31/08/2028	16	0	24.450,00	391.200,00
***	Q0600806314	CONO O ESPECULO PARA OTOSCOPIO ADULTO PQX60UNDS R.S INVIMA:2019DM-0019716 CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10701225	30/12/2030	600	19	200,73	120.438,00
***	Q040023600	DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO T EN COBRE DIU PROFAMILIA R.S INVIMA:2015DM-0013014 CUM:N/A	UNIDAD	PROFAMILIA	KTE0091	31/03/2030	6	0	9.086,00	54.516,00
***	Q0105706701	ESPARADRAPO TELA #5 (TUBO X 5 ROLLOS SURTIDOS) 71122-00 MAST X 24	TUBO	LEUKOPLAS	53439209	17/08/2028	8	0	116.246,00	929.968,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
AMAYA URREA ANGELA			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149015
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS **NIT** 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260008191 -

CUFE: c8edddc6120cf44993a24785a5e2cf6f4da8ac4cda4510477f7884fe00973b40185d3e451d570aa2f6c005ced8dda13f

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		R.S INVIMA:2011DM-0006944-R1 CUM:N/A								
***	Q0107305805	GASA TIPO HOSPITALARIA EN ROLLO X 100 YDS	ROLLO	PROTEX	20241120	30/10/2029	8	0	82.886,00	663.088,00
		R.S INVIMA:2021DM-0024744 CUM:N/A								
---	Q01076028113	GUANTES ESTERIL SIN TALCO 7.0 CJ X 50 PARES	PAR	BESTSURGY	AR250406	06/04/2030	50	19	1.570,00	78.500,00
		R.S INVIMA:2024DM-0028289 CUM:N/A								
---	Q01076028117	GUANTES ESTERIL SIN TALCO 7.5 CJ X 50 PARES	PAR	BESTSURGY	AR250406	06/04/2030	50	19	1.566,00	78.300,00
		R.S INVIMA:2024DM-0028289 CUM:N/A								
***	Q0107406805	GUANTES EXAMEN TALLA L CJ X 100 REF 00EXA193	CJX100	PROTEX	5215LP	30/11/2030	10	19	15.864,00	158.640,00
		R.S INVIMA:2024DM-0011605-R1 CUM:N/A								
***	Q0107406804	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 REF 00EXA192	CJX100	PROTEX	082025	30/08/2030	50	19	15.864,00	793.200,00
		R.S INVIMA:2024DM-0011605-R1 CUM:N/A								
***	Q0107406607	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100 REF 00EXA191	CJX100	PROTEX	5215LP	30/11/2030	100	19	15.864,00	1.586.400,0
		R.S INVIMA:2024DM-0011605-R1 CUM:N/A								
***	Q0114801503	GUIA DE INTUBACION No 10 ADULTO CJ X 20	UNIDAD	GOLDEN CARE	2503020338	28/02/2030	3	19	7.893,00	23.679,00
		R.S INVIMA:2026DM-000271-R1 CUM:N/A								
***	Q0114801504	GUIA DE INTUBACION No 6 CJ X 20	UNIDAD	GOLDEN CARE	2410022771	30/09/2029	2	19	8.699,00	17.398,00
		R.S INVIMA:2016DM-0000271-R1 CUM:N/A								

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____
AMAYA URREA ANGELA			C.C. O NIT. _____
			FECHA _____
			HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149015
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260008191 -
CUFE: c8edddc6120cf44993a24785a5e2cf6f4da8ac4cda4510477f7884fe00973b40185d3e451d570aa2f6c005ced8dda13f

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0107901501	HUMIDIFICADORES PLASTICOS OXIGENO REF B502400 CJ X 50 R.S INVIMA:2017DM-0000413-R1 CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10181225	30/12/2030	50	19	7.291,00	364.550,00
COM	M0504807704	JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA 4%+CETRIMIDA GALON 3750ML QUIRUCIDAL NF R.S INVIMA:2022M-0005859-R2 CUM:19986789-11	GALON	QUIRUMEDICAS	0196-25M	13/11/2027	3	0	167.861,00	503.583,00
INS	M01239 5011	LIDOCAINA 2% JALEA TBOX30 GR R.S INVIMA:2014M-014270-R2 CUM:39002-02	TUBO	ROPSOHN	250247	31/08/2027	10	0	17.500,00	175.000,00
COM	M01239 5014	LIDOCAINA 2% S.E FCO X 50 ML AMP TAPA AZUL R.S INVIMA:2009M-010277-R2 CUM:31540-02	AMPOLLA	ROPSOHN	40268	30/06/2027	10	0	37.563,00	375.630,00
INS	M012395016	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR 10% FRASCO X 80GR R.S INVIMA:2016M-001801-R2 CUM:50709-02	FCO	ROPSOHN	250319	30/11/2028	1	0	96.672,00	96.672,00
---	Q0109809003	MASCARILLA FACIAL N95 REF 9510-1 AMARRE EN CABEZA BOLSA X 25 UND R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	NITTA	IV-03-2025	30/10/2030	100	19	1.214,00	121.400,00
***	Q0110901501	RECOLECTOR PARA SISTEMA GUARDIAN 1.0 LTS R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10041025	30/10/2030	20	19	4.154,00	83.080,00
***	Q0110901503	RECOLECTOR PARA SISTEMA GUARDIAN 2.9 LTS REDONDO 300183 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10241025	30/10/2030	30	19	5.285,00	158.550,00
---	Q0111001579	RESUCITADOR AMBU ADULTO RF MH7010 CJ X	UNIDAD	M&H	21001375	24/04/2028	1	19	76.647,00	76.647,00

PASA

Codigo: 123 Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
AMAYA URREA ANGELA			

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

DIAGONAL 42 A N° 33-40 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 3202973765 - 3108028215

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE149015
F.EXP: 24-03-2026

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764104863764 Desde 21/01/2026 Hasta 21/01/2027 Del No. 142397 Al No.1000000

Razón Social E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT 892000458-6
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Dirección CL 4 7 34 BRR CAMOA, SAN MARTIN* **Ciudad:** META - SAN MARTÍN
Teléfono: - 3115912287 - 6488333 Condición: 30 **Forma Pago:**
Bodega: Sede V/cio **Vencimiento:** 23-04-2026
Referencia: REM260008191 -

CUFE: c8edddc6120cf44993a24785a5e2cf6f4da8ac4cda4510477f7884fe00973b40185d3e451d570aa2f6c005ced8dda13f

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
		24 R.S INVIMA:2019DM-0020818 CUM:N/A								
---	Q01110019654	RESUCITADOR AMBU PEDIATRICO RF MH7011 R.S INVIMA:2019DM-0020818 CUM:N/A	UNIDAD	M&H	20000535	14/01/2028	1	19	76.647,00	76.647,00
---	Q01102095665	ROLLO PAPEL CREPADO AZUL 60CM X 100 MTS MASTER X 4 R.S INVIMA:N/A CUM:	UNIDAD	NEW STETIC	YIPAK05-24063	30/09/2029	2	19	138.352,00	276.704,00
---	Q0113600805	VASELINA PURA POTE X 500 GR R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	UNIDAD	QUIMIBEN	F-080	30/12/2027	1	19	23.351,00	23.351,00

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: MQ ALMACEN

Vendedor: CLINISUMINISTROS SAS

Son: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

MEDIOS DE PAGO

BOGOTA AHORRO 636506628
BANCOLOMBIA CTE 05700010215
DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 096269997845

SUBTOTAL	8.565.131
Descuento	0
Iva	851.651
TOTAL FACTURA	**9.416.782**
ReteFte	214.128
Retelca	0
Retelva	0

Mercancía Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	
4.082.757	4.482.374		9.202.654

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	
AMAYA URREA ANGELA PATRICIA			NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

NUMERO CONTRATO	**153 DE 2026**
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** **HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS** NIT N.º 892.000.458-6
CONTRATISTA	**CLINISUMINISTROS S.A.S** NIT N.º 901.655.523-8 Representada legalmente por **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES** C.C. N.º 65.776.496 de Ibagué
OBJETO	**"SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, FARMACIA, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS"**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS **($668.000.000)** M/CTE
PLAZO:	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
SUPERVISOR	CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR SUBGERENTE
FECHA DE INICIO	12 DE FEBRERO DE 2026
FECHA TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE INFORME	31 DE MARZO DE 2026

INFORME ADMINISTRATIVO.

1. Se firma acta de inicio el 12/02/2026
2. Registro presupuestal Nro. **000356, 000357, 000358 Y 000359.**
3. Certificado de disponibilidad Nro. **000155, 000156, 000157 Y 000158.**

Contrato Nro. **153** DE 2026, Cuyo objeto: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, FARMACIA, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS.**

Relación Facturas electrónicas:

FACTURAS	FECHA	VALOR FACTURA
147384	09/03/2026	1.758.739
147376	09/03/2026	3.902.230
147613	10/03/2026	251.655
147612	10/03/2026	793.127
147610	10/03/2026	1.061.986
147606	10/03/2026	2.051.640
147630	11/03/2026	617.868
147663	11/03/2026	7.440.976
147706	11/03/2026	12.372.892
147717	11/03/2026	1.313.966
147701	11/03/2026	14.740.603
147991	13/03/2026	17.965.424
148363	17/03/2026	24.636.711
148366	17/03/2026	450.945
148404	17/03/2026	6.170.440
148412	17/03/2026	602.092
149015	24/03/2026	9.416.782
149079	24/03/2026	13.247.784
149206	25/03/2026	28.123.660
149214	25/03/2026	12.012.076
TOTAL FACTURAS		**$158.947.596**

ORDEN DE COMPRA N° 001810 FECHA: 05/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000456 FECHA: 11/03/2026	FACTURA No. FE 147384 FECHA: 09/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0POP02CA008231	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100	10.00	2,139.00	21,390.00
0POR01AI017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.0	80.00	10,303.00	824,240.00
0POJ01MC015701	CIPROFLOXACINA SOLUCION INYECT	200.00	1,874.00	374,800.00
0POB01AC040101	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	30.00	192.00	5,760.00
0POD07CC010101	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+BETAMETA	10.00	6,559.00	65,590.00
0POC03CF017701	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE	200.00	550.00	110,000.00
0POA03FM016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG X 15 ML	3.00	3,567.00	10,701.00
0NPMGTRFNP	SULFATO DE ZINC FRASCO	12.00	12,530.00	150,360.00
0PON02AT020201	TRAMAL CLORHIDRATO SOLUCION OR	2.00	2,449.00	4,898.00
0PON02AT020701	TRAMAL AMPOLLA 50 MG	200.00	955.00	191,000.00
Total Comprobante		**747.00**		**1,758,739.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001813 FECHA: 05/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000459 FECHA: 11/03/2026	FACTURA No. FE 147612 FECHA: 10/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0MQCUELLFILAL	CUELLO FILADELFIA TALLA L	12.00	30,392.08	364,705.00
0MQCUELLFILAM	CUELLO FILADELFIA TALLA M	3.00	28,430.67	85,292.00
0MQCUELLFILAXL	CUELLO FILADELFIA TALLA XL	10.00	34,313.00	343,130.00
Total Comprobante		**25.00**		**793,127.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001809 FECHA: 05/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000455 FECHA: 11/03/2026	FACTURA No. FE 147376 FECHA: 09/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0POB05BS004701	SODIO CLORURO SOLINY 9%	400.00	5,355.00	2,142,000.00
0POB05XR007701	RINGER LACTATO (SOLUCION HARMA	400.00	4,362.00	1,744,800.00
0POP02CP012141	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	20.00	495.00	9,900.00
0NPMGTRFNP	SULFATO DE ZINC FRASCO	1.00	12,530.00	12,530.00
Total Comprobante		**821.00**		**3,909,230.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001814 FECHA: 05/11/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000460 FECHA: 11/03/2026	FACTURA No. FE 147613 FECHA: 10/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0POM01AD015701	DICLOFENACO SODICO AMP AMP	100.00	885.00	88,500.00 001
0POR05DD020221	DIHIDROCODEINA 12 1 MG/ML JB C JAB	5.00	9,447.00	47,235.00 002
0POR06AL016011	LORATADINA TABLETA 10 MG TAB	20.00	86.00	1,720.00 003
0POA03FM016701	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) S AMP	200.00	571.00	114,200.00 004
Total Comprobante		**325.00**		**251,655.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001812 FECHA: 05/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000458 FECHA: 11/03/2026	FACTURA No. FE 147610 FECHA: 10/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
10600002	BARNIZ DE FLUOR AL 5% DURAPHAT TUBO X 10ML COLGATE	5.00	188,868.40	944,342.00
10600005	CEPILLO PARA PROFILAXIS	1.00	117,644.00	117,644.00
Total Comprobante		**6.00**		**1,061,986.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001811 FECHA: 05/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000457 FECHA: 11/03/2026	FACTURA No. FE 147606 FECHA: 10/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0MQ800041	EQUIPO DE BURETROL	100.00	4,741.06	474,106.00
0MQCUELLTHOL	CUELLO THOMAS TALLA L	2.00	26,292.00	52,584.00
0MQCUELLFILAL	CUELLO FILADELFIA TALLA L	3.00	30,392.00	91,176.00
0MQPROLE3	PROLENE #3-0	48.00	18,061.42	866,948.00
0MQPROLE4	PROLENE #4-0	24.00	18,939.00	454,536.00
0MQVENALGLA65	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	30.00	3,743.00	112,290.00
Total Comprobante		**207.00**		**2,051,640.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001817 FECHA: 09/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000463 FECHA: 13/03/2026	FACTURA No. FE 147630 FECHA: 11/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0POB01AC040101	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	30.00	192.00	5,760.00
0NPLCCC00033	FORMULA TERAPEUTICA DE 400 GR	4.00	115,534.50	462,138.00
0POC03CF017701	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE	200.00	550.00	110,000.00
0POA03FM016701	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) S	70.00	571.00	39,970.00
Total Comprobante		**304.00**		**617,868.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001818 FECHA: 09/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000464 FECHA: 13/03/2026	FACTURA No. FE 147663 FECHA: 11/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0MQAGUHIPO2301	AGUJA HIPODERMICA 23GX1	500.00	137.58	68,788.00
0MQ800109	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO X	50.00	8,823.84	441,192.00
0MQCANUOXIADU	CANULA DE OXIGENO ADULTO	100.00	2,215.78	221,578.00
0MQCATG4	CATGUT CROMADO #4	48.00	32,881.38	1,578,306.00
0MQCUELLFILAM	CUELLO FILADELFIA TALLA M	6.00	28,431.00	170,586.00
0MQELEC2002	ELECTRODO MEDI TRACE	200.00	540.90	108,180.00
0MQ800072	RECOLECTOR DE ORINA	550.00	278.99	153,444.00
0MQLARINGE04	MASCARA LARINGEA 04	3.00	64,993.00	194,979.00
0MQLARINGE05	MASCARA LARINGEA 05	3.00	45,074.67	135,224.00
0MQMASCOXIAD	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVO RIO ADULTO	12.00	7,141.25	85,695.00
0MQ800033	APOSITO OCULAR	40.00	508.00	20,320.00
0MQPROLE3	PROLENE #3-0	72.00	18,061.41	1,300,421.50
0MQPROLE5	PROLENE #5-0	72.00	17,985.75	1,294,974.00
0MQ800071	RECOLECTOR DE MATERIA FECAL	500.00	350.19	175,096.00
0MQSONNEL8	SONDA NELATON #8	50.00	665.00	33,250.00
0MQLCC0592	TIRAS PARA GLUCOMETRO	400.00	1,354.70	541,880.00
0MQTUBOENDO75	TUBO ENDOTRAQUEAL #7,5 C.B.	10.00	4,991.25	49,912.50
0MQVENALGLA65	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	50.00	3,743.00	187,150.00
0MQVENALGLA45	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5	50.00	2,459.00	122,950.00
0MQVENELAS45	VENDA ELASTICA 4X5	50.00	2,763.00	138,150.00
0MQVENELAS65	VENDA ELASTICA 6X5	100.00	4,189.00	418,900.00
Total Comprobante		**2,866.00**		**7,440,976.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001820 FECHA: 09/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000466 FECHA: 13/03/2026	FACTURA No. FE 147706 FECHA: 11/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
10400161	ACEITE MINERAL FCO X 500 ML	2.00	26,214.50	52,429.00
10400033	AGUA DESTILADA GALON ALMACEN	24.00	34,937.00	838,488.00
10400007	ALCOHOL BOTELLA	60.00	8,704.00	522,240.00
11100226	MANILLA IDENTIFICACIOND E PACI ENTE	1,000.00	529.42	529,419.00
10400011	CLAMP UMBILICAL PLASTICO	20.00	689.00	13,780.00
10400012	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	6.00	116,246.00	697,476.00
10400014	GASA HOSPITALARIA	6.00	82,886.00	497,316.00
10400029	GEL ULTRASONIDO	2.00	40,997.00	81,994.00
10400026	CIDEX	24.00	36,135.00	867,240.00
11100014	GUANTES DE NITRILO	20.00	24,393.80	487,876.00
10400016	GUANTES PARA EXAMEN	160.00	18,878.16	3,020,506.00
10400017	HUMEDIFICADOR	50.00	8,676.28	433,814.00
10400031	ROXICAINA JALEA	40.00	17,500.00	700,000.00
10400022	ROXICAINA SIN EPINEFRINA	30.00	37,563.00	1,126,890.00
10400054	ROXICAINA SPRAY	2.00	96,672.00	193,344.00
10400013	FURACIN CREMA X 500 GRAMOS	2.00	61,649.00	123,298.00
111000433	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO 210X2	15.00	80,761.73	1,211,426.00
10400002	PAPEL CEPADO ROLLO	4.00	164,639.00	658,556.00
10400034	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBUL IZAR	6.00	52,800.00	316,800.00
Total Comprobante		**1,473.00**		**12,372,892.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001821 FECHA: 09/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000467 FECHA: 13/03/2026	FACTURA No. FE 147717 FECHA: 11/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
10500147	APTT TEST ELLAGICO	1.00	319,847.00	319,847.00
10500059	DETERPLUS	1.00	89,971.00	89,971.00
10500113	ESCOBILLONES TUBOS DE ENSAYO	5.00	8,206.20	41,031.00
10500232	ESTANDAR COLESTEROL HDL/LDL DI	1.00	88,389.00	88,389.00
10500035	HEPATITIS B BIOLINE HBSAG REF 01FK20	1.00	242,308.00	242,308.00
10500040	LUGOL DE GRAM	1.00	57,616.00	57,616.00
10500085	SEROLOGIA VDRL SIFILIS TEST CO N CONTROL REF 1853155	1.00	205,034.00	205,034.00
10500229	SOLUPLASTON KIT 10 FCO WIENER	1.00	269,770.00	269,770.00
Total Comprobante		**12.00**		**1,313,966.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001819 FECHA: 09/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000465 FECHA: 13/03/2026	FACTURA No. FE 147701 FECHA: 11/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0MQAGUHIPO1801	AGUJA HIPODERMICA 18GX1	400.00	131.33	52,531.00
0MQAGUHIPO2001	AGUJA HIPODERMICA 20GX1	400.00	110.06	44,025.00
0MQAGUHIPO2102	AGUJA HIPODERMICA 21GX1/2	400.00	137.58	55,030.00
0MQAGUHIPO2301	AGUJA HIPODERMICA 23GX1	400.00	137.58	55,030.00

0MQ800109	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO X2000 ML	50.00	8,823.84	441,192.00
0MQ800041	EQUIPO DE BURETROL	30.00	47,410.60	1,422,318.00
0MQCABESTRIL	CABESTRILLO TALLA L	12.00	12,406.00	148,872.00
0MQCANUOXIADU	CANULA DE OXIGENO ADULTO	50.00	2,215.78	110,789.00
0MQCUELLTHOL	CUELLO THOMAS TALLA L	2.00	26,292.00	52,584.00
0MQCUELLTHOM	CUELLO THOMAS TALLA M	1.00	26,292.00	26,292.00
0MQELEC2002	ELECTRODO MEDI TRACE	300.00	1,081.81	324,542.00
0MQ800042	EQUIPO DE MACROGOTEO	300.00	1,568.08	470,424.00
0MQ800072	RECOLECTOR DE ORINA	300.00	383.61	115,082.00
0MQ800107	JERINGA X 10 CC	3,200.00	445.25	1,424,801.00
0MQJERINS1CC27G	JERINGA 1ML INSULINA 27G X ½ AGUJA REMOVIBLE	400.00	328.93	131,571.00
0MQ800666	JERINGA X 3 CC	400.00	307.68	123,070.00
0MQMASOXIVEADU	MASCARA DE OXIGENO VENTURY ADU LTO	6.00	7,190.00	43,140.00
0MQMICRONEADU	MICRONEBULIZADOR ADULTO	50.00	5,409.77	270,488.66
0MQPROLE2	PROLENE #2-0	48.00	17,886.95	858,573.60
0MQPROLE3	PROLENE #3-0	96.00	18,061.41	1,733,895.34
0MQPROLE4	PROLENE #4-0	81.00	18,939.00	1,534,059.00
0MQSONFOLE14	SONDA FOLEY #14 2 VIAS	30.00	3,743.66	112,309.80
0MQSONFOLE16	SONDA FOLEY #16 2 VIAS	30.00	3,743.66	112,309.80
0MQSONFOLE18	SONDA FOLEY #18 2 VIAS	30.00	3,743.66	112,309.80
0MQSONNEL12	SONDA NELATON #12	25.00	649.00	16,225.00
0MQSONNEL14	SONDA NELATON #14	20.00	769.00	15,380.00
0MQSONNEL6	SONDA NELATON #6	20.00	733.00	14,660.00
0MQSONNEL8	SONDA NELATON #8	50.00	665.00	33,250.00
0MQLCC0592	TIRAS PARA GLUCOMETRO	400.00	1,354.70	541,880.00
0MQVENALGLA65	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	100.00	3,743.00	374,300.00
0MQVENALGLA45	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5	60.00	2,459.00	147,540.00
0MQVENYESO45	VENDA DE YESO 4X5	48.00	6,951.00	333,648.00
0MQVENYESO65	VENDA DE YESO 6X5	48.00	9,269.00	444,912.00
0MQVENELAS45	VENDA ELASTICA 4X5	60.00	2,763.00	165,780.00
0MQVENELAS65	VENDA ELASTICA 6X5	60.00	4,189.00	251,340.00
0MQJELC18	JELCO #18	300.00	3,089.94	926,982.00
0MQJELC20	JELCO #20	200.00	3,089.94	617,988.00
0MQJELC22	JELCO #22	200.00	3,089.94	617,988.00
0MQJELC24	JELCO #24	150.00	3,089.94	463,491.00
Total Comprobante		**8,757.00**		**14,740,603.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001822 FECHA: 13/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000468 FECHA: 16/03/2026	FACTURA No. FE 147991 FECHA: 13/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
10500163	ALANINA AMINOTRANSFERASA	1.00	449,385.00	449,385.00
10500225	AMYLASA-EPS FCO X 40 ML	2.00	757,310.00	1,514,620.00
10500162	ASPARTATE AMINOTRANSFERA	1.00	449,385.00	449,385.00
10500031	REACTIVO BILIRRUBINAS	1.00	262,711.00	262,711.00
10500046	REACTIVO COLESTEROL	1.00	708,752.00	708,752.00
10500004	REACTIVO COLESTEROL HDL	3.00	1,239,113.00	3,717,339.00
10500161	COMBI SCREEN 11 SYS REF F93150	2.00	127,616.00	255,232.00
10500092	CURA REDONDA	2.00	4,634.00	9,268.00
10500222	FACTOR REUMATOIDEO RF LATEX KIT	1.00	71,300.00	71,300.00
10500149	FINECARE HBA 1C SANGRE TOTAL R APID QUANTITATIVA	7.00	499,099.00	3,493,693.00

10500151	FINECARE TSH SANGRE TOTAL SUER O PLASMAS RAPID QUANTITATIVE	5.00	499,099.00	2,495,495.00
10500140	FOSFATASA ALCALINA	2.00	151,491.00	302,982.00
10500233	FRASCO RECOLECTOR PARA BACILOS	50.00	731.84	36,592.00
10500003	GLUCOSA X 500 ML REF 11504	1.00	223,747.00	223,747.00
10500213	LACTATE DESHIDROGENASA (LDH) F CO X 10 ML	1.00	320,283.00	320,283.00
10500115	PALITO MEZCLADOR EN MADERA	4.00	7,636.00	30,544.00
10500157	POCILLOS DE MUESTRA A15	1.00	620,793.00	620,793.00
10500145	PROTEINA C REACTIVO	4.00	71,300.00	285,200.00
10500034	PRUEBA RAPIDA VIH 1/2 III GENE RACION	1.00	241,331.00	241,331.00
10500071	PRUEBA RAPIDA SYPHILIS-SIFILIS AB COMBO RAPID TEST	1.00	234,452.00	234,452.00
10500136	SUERO CONTROL LIPIDO	3.00	386,673.67	1,160,021.00
10500076	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOMETRIA GLUNEO PREMIER ALPHA	50.00	1,176.44	58,822.00
10500029	TUBOS DE ENSAYO 13 * 100	2.00	29,642.50	59,285.00
10500030	REACTIVO BUN UREA	2.00	482,096.00	964,192.00
Total Comprobante		**148.00**		**17,965,424.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001823 FECHA: 13/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000469 FECHA: 18/03/2026	FACTURA No. FE 148363 FECHA: 17/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0PON02BA001011	ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG	900.00	110.36	99,324.00
0POB02AA020101	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML	40.00	3,476.00	139,040.00
0PON05BA014012	ALPRAZOLAM X 0.5MG	30.00	100.00	3,000.00
0POJ01CA028721	AMPICILINA SULBACTAM AMPOLLAS	300.00	3,796.00	1,138,800.00
0POC10AA05	ATORVASTATINA TAB 20 MG	120.00	856.00	102,720.00
0POC10AA0501	ATORVASTATINA DE 40 MG	150.00	150.00	22,500.00
0POJ01FA10	AZITROMICINA X 500 MG	60.00	1,552.00	93,120.00
0POR03BB002452	BECLOMETASONA	60.00	10,865.00	651,900.00
0POR01AI017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.0	50.00	10,303.00	515,150.00
0POC07A6020101	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	30.00	79.00	2,370.00
0POJ01DC008142	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 5	300.00	549.00	164,700.00
0POJ01DC043721	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTI	400.00	3,378.00	1,351,200.00
0POJ01FC019701	CLINDAMICINA AMPOLLA	600.00	3,660.00	2,196,000.00
0POB05BS004701	SODIO CLORURO SOLINY 9%	880.00	5,355.00	4,712,400.00
0POH02AD006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL 4MG	200.00	743.00	148,600.00
0POH02AD005711	DEXAMETASONA SOL INYE 8MG	800.00	753.00	602,400.00
0POM01AD015701	DICLOFENACO SODICO AMP	700.00	885.00	619,500.00
0POJ01CD016102	DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG	50.00	446.00	22,300.00
0POR05DD020221	DIHIDROCODEINA 12 1 MG/ML JB C	10.00	9,447.00	94,470.00
0POC01DI020011	ISOSORBIBE DINITRATO 10 MG	30.00	80.00	2,400.00
0PON02BB20102	DIPIRONA MAGNESICA 2GR 5 ML	300.00	5,722.00	1,716,600.00
0PON02BD026701	DIPIRONA AMPOLLA 1 GRAMO	400.00	754.00	301,600.00
0PON02CE006141	ERGOTAMINA + CAFEINA	100.00	328.00	32,800.00
0POA02BC050203	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	100.00	183.00	18,300.00
0POC03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 M	120.00	40.00	4,800.00
0POH02AH008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO 100	100.00	4,754.00	475,400.00
0POA03BH013021	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10MG	100.00	211.00	21,100.00
0POA03BH013701	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20MG	100.00	1,414.00	141,400.00
0POA03DH013701	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI	300.00	2,861.00	858,300.00
0POM01AI002011	IBUPROFENO TABLETA 400 MG	400.00	154.00	61,600.00
0POB05XR007701	RINGER LACTATO (SOLUCION HARMA	800.00	4,362.00	3,489,600.00

0POH03AL006011	LEVOTIROXINA X 50 MCG		120.00	55.00	6,600.00
0POG03AC060102	150 MEDROXIPROGESTERONA AMP		8.00	11,196.00	89,568.00
0POH02AB040101	METILPREDNISOLONA AMPOLLA X 50		50.00	23,648.00	1,182,400.00
0POC07AM017162	METOPROLOL *100 MG TAB		60.00	163.00	9,780.00
0PON05CD080201	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML		50.00	3,221.00	161,050.00
0POS02CC036401	COLISTINA+CORT+NEOMIC. OTICA		4.00	11,148.00	44,592.00
0POA02BO002101	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG		300.00	86.00	25,800.00
0POA02BC010101	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA		200.00	3,522.00	704,400.00
0POJ01CP007721	PENICILINA G SODI/POTAS1000	AMP	30.00	2,980.00	89,400.00
0POH02AP027011	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	TAB	60.00	65.00	3,900.00
0POR03AS001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 1	AER	50.00	4,480.00	224,000.00
0POA07CS002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL FO	SOBRE	50.00	1,236.00	61,800.00
0POB03AA070101	HIERRO FERROSO GOTAS PEDIATRIC	UND	2.00	3,255.00	6,510.00
0POB03AH011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID	FCO	3.00	3,939.00	11,817.00
0POJ06AA030701	TOXOIDE TETANICO	AMP	100.00	17,201.00	1,720,100.00
0PON02AT020701	TRAMAL AMPOLLA 50 MG	AMP	500.00	955.00	477,500.00
0PON06AX050101	TRAZODONA X 50 MG	TAB	100.00	141.00	14,100.00
Total Comprobante			**10,217.00**		**24,636,711.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001824 FECHA: 13/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000470 FECHA: 18/03/2026		FACTURA No. FE 148366 FECHA: 17/03/2026	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**V. UNITARIO**	**V. TOTAL**
0PON05BA014012	ALPRAZOLAM X 0.5MG	60.00	100.00	6,000.00
0POB05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTI SOL5%	40.00	4,310.00	172,400.00
0POR06AL016011	LORATADINA TABLETA 10 MG	100.00	86.00	8,600.00
0POC01CA030101	NOREPINEFRINA 4MG/ML	5.00	3,921.00	19,605.00
0POJ01CP007721	PENICILINA G SODI/POTAS1000	50.00	2,980.00	149,000.00
0POA11DT009701	TIAMINA AMP	12.00	7,945.00	95,340.00
Total Comprobante		**267.00**		**450,945.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001825 FECHA: 13/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000471 FECHA: 18/03/2026		FACTURA No. FE 148404 FECHA: 17/03/2026	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**V. UNITARIO**	**V. TOTAL**
0MQ800041	EQUIPO DE BURETROL	300.00	4,741.00	1,422,300.00
0MQCUELLFILAXL	CUELLO FILADELFIA TALLA XL	10.00	34,313.00	343,130.00
0MQ800042	EQUIPO DE MACROGOTEO	300.00	1,568.08	470,424.00
0MQ800107	JERINGA X 10 CC	3,200.00	445.25	1,424,800.00
0MQJERINS1CC27G	JERINGA 1ML INSULINA 27G X ½ AGUJA REMOVIBLE	200.00	328.93	65,786.00
0MQ800666	JERINGA X 3 CC	600.00	307.67	184,604.00
0MQ800059	JERINGA X 5 CC	2,400.00	338.94	813,447.00
0MQMICRONEADU	MICRONEBULIZADOR ADULTO	100.00	5,409.74	540,974.00
0MQMICRONEPED	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	50.00	5,409.74	270,487.00
0MQSONSUC08	SONDA SUCCION ABIERTA #8	10.00	1,650.00	16,500.00
0MQJELC18	JELCO #18	200.00	3,089.94	617,988.00
Total Comprobante		**7,370.00**		**6,170,440.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001826 FECHA: 13/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000472 FECHA: 18/03/2026	FACTURA No. FE 148412 FECHA: 17/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
11100038	PAPEL PARA MONITOR FETAL	20.00	30,104.60	602,092.00 001
Total Comprobante		**20.00**		**602.092.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001828 FECHA: 20/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000474 FECHA: 24/03/2026	FACTURA No. FE 149015 FECHA: 24/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
10400033	AGUA DESTILADA GALON ALMACEN	12.00	34,937.00	419,244.00
10400007	ALCOHOL BOTELLA	24.00	8,704.00	208,896.00
10400008	ALGODON HOSPITALARIO ROLLO	10.00	26,496.00	264,960.00
11100226	MANILLA IDENTIFICACIOND E PACI ENTE	10.00	52,941.30	529,413.00
10400038	BROMURO IPATROPIO PARA NEBULIZ AR	16.00	24,450.00	391,200.00
10400042	CONOS RESPUESTOS EQUIPO ORGANOS	10.00	14,332.10	143,321.00
10400028	DISPOSITIVO T DE COBRE	6.00	9,086.00	54,516.00
10400012	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	8.00	116,246.00	929,968.00
10400014	GASA HOSPITALARIA	8.00	82,886.00	663,088.00
10400015	GUANTES DE CIRUGIA PAR	100.00	1,865.92	186,592.00
10400016	GUANTES PARA EXAMEN	160.00	18,878.16	3,020,506.00
10400039	ESTILETES	5.00	9,776.20	48,881.00
10400017	HUMEDIFICADOR	50.00	8,676.28	433,814.00
11000045	JABON QUIRURGICO QUIRUCIDAL GA LON	3.00	167,861.00	503,583.00
10400031	ROXICAINA JALEA	10.00	17,500.00	175,000.00
10400022	ROXICAINA SIN EPINEFRINA	10.00	37,563.00	375,630.00
10400054	ROXICAINA SPRAY	1.00	96,672.00	96,672.00
10400056	N-95 TAPABOCAS	100.00	1,444.66	144,466.00
10400021	RECOLECTOR DE ELEMENTO CORTOPU NZANTES	50.00	5,750.80	287,540.00
11100141	AMBU	2.00	91,210.00	182,420.00
10400002	PAPEL CEPADO ROLLO	2.00	164,638.50	329,277.00
10400024	VASELINA TARRO	1.00	27,795.00	27,795.00
Total Comprobante		**598.00**		**9,416,782.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001829 FECHA: 20/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000475 FECHA: 24/03/2026	FACTURA No. FE149079 FECHA: 24/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
0PON02BA001011	ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG	2,000.00	110.36	220,720.00
0POS01AD030101	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO	4.00	7,771.00	31,084.00
0POJ05AA006011	ACICLOVIR TABLETA 200 MG	75.00	255.00	19,125.00
0POP02CA008011	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	20.00	2,139.00	42,780.00
0POJ01GB060201	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA	50.00	3,457.00	172,850.00
0POC10AA05	ATORVASTATINA TAB 20 MG	120.00	856.00	102,720.00
0POC10AA0501	ATORVASTATINA DE 40 MG	300.00	150.00	45,000.00
0POR03BB002452	BECLOMETASONA	20.00	10,865.00	217,300.00
0POA06AB010021	BISACODILO X 5 MG	60.00	62.00	3,720.00
0POR01AI017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.0	3.00	10,303.00	30,909.00

0POA12AC001011	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 M	400.00	198.00	79,200.00
0POJ01DC008232	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250	5.00	6,880.00	34,400.00
0POJ01DC043721	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTI	350.00	3,378.00	1,182,300.00
0POC02AC047011	CLONIDINA HCL 0 150 MG TABLETA	30.00	65.00	1,950.00
0POB05BS004701	SODIO CLORURO SOLINY 9%	400.00	5,355.00	2,142,000.00
0POG01AC031501	CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VA	30.00	392.00	11,760.00
0POH02AD006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOL 4MG	100.00	743.00	74,300.00
0POH02AD005711	DEXAMETASONA SOL INYE 8MG	600.00	753.00	451,800.00
0PON03AD013701	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 1	10.00	5,324.00	53,240.00
0POM01AD015701	DICLOFENACO SODICO AMP	200.00	885.00	177,000.00
0POR05DD020221	DIHIDROCODEINA 12 1 MG/ML JB C	6.00	9,447.00	56,682.00
0PON02BB20102	DIPIRONA MAGNESICA 2GR 5 ML	200.00	5,722.00	1,144,400.00
0PON02BD026701	DIPIRONA AMPOLLA 1 GRAMO	27.00	754.00	20,358.00
0POJ01AD031141	DOXICILINA TABLETA O CAPSULA 1	100.00	252.00	25,200.00
0POC09AE002012	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 M	240.00	97.00	23,280.00
0PON01AF005701	FENTANILO CITRATO	10.00	2,469.00	24,690.00
0POD07AH007321	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA	6.00	4,328.00	25,968.00
0POB05XR007701	RINGER LACTATO (SOLUCION HARMA	400.00	4,362.00	1,744,800.00
0POH03AL006012	LEVOTIROXINA X 100 MCG	90.00	55.00	4,950.00
0POR06AL016221	LORATADINA JARABE 5 MG / 5 ML	12.00	4,518.00	54,216.00
0POG03AC060102	150 MEDROXIPROGESTERONA AMP	8.00	11,196.00	89,568.00
0POA10BM011011	METFORMINA 850MG TABLETA	120.00	133.00	15,960.00
0POH02AB040101	METILPREDNISOLONA AMPOLLA X 50	42.00	23,648.00	993,216.00
0POM03BM015011	METOCARBAMOL TABLETA 750 MG	300.00	225.00	67,500.00
0POG01AM020501	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA V	50.00	447.00	22,350.00
0POJ01XM021701	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTAB	80.00	4,571.00	365,680.00
0POC02DD0101	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG	2.00	60,605.00	121,210.00
0POA02BC010101	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	300.00	3,522.00	1,056,600.00
0POR03AS001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 1	50.00	6,910.00	345,500.00
0NPD06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA TUBO	20.00	5,704.00	114,080.00
0POB03AH011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHID	2.00	3,939.00	7,878.00
0POA11DT009701	TIAMINA AMP	12.00	7,945.00	95,340.00
0POJ06AA030701	TOXOIDE TETANICO	100.00	17,201.00	1,720,100.00
0PON06AX050101	TRAZODONA X 50 MG	100.00	141.00	14,100.00
Total Comprobante		**7,054.00**		**13,247,784.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001831 FECHA: 20/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000477 FECHA: 31/03/2026		FACTURA No. FE149206 FECHA: 25/03/2026	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**V. UNITARIO**	**V. TOTAL**
10500008	REACTIVO ACIDO URICO	1.00	378,873.00	378,873.00
10500147	APTT TEST ELLAGICO	1.00	319,847.00	319,847.00
10500031	REACTIVO BILIRRUBINAS	1.00	262,711.00	262,711.00
10500004	REACTIVO COLESTEROL HDL	5.00	1,239,113.00	6,195,565.00
10500039	COLORANTE PARA HEMATOLOGIA WRI GHT FCO X 500 ML	2.00	189,557.00	379,114.00
10500015	CREATININA 4 X 50 ML KIT	1.00	237,559.00	237,559.00
10500097	DENGUE NS1 & IGG IGM X 25	4.00	1,130,771.00	4,523,084.00
10500041	ALCOHOL ETANOL CETONA 500 ML R EF 14325	2.00	93,692.00	187,384.00
105000101	FIELD SALES FOSFATADAS	2.00	34,731.00	69,462.00
10500070	SOLUCION DE FIELD A	1.00	93,581.00	93,581.00
105000100	SOLUCION FIELD B	1.00	59,285.00	59,285.00

10500149	FINECARE HBA 1C SANGRE TOTAL R APID QUANTITATIVA	1.00	499,099.00	499,099.00
10500118	FINECARE MAU	2.00	659,524.00	1,319,048.00
10500151	FINECARE TSH SANGRE TOTAL SUER O PLASMAS RAPID QUANTITATIVE	6.00	499,099.00	2,994,594.00
10500009	FUCSINA DE GRAM	2.00	56,683.00	113,366.00
10500073	FUCSINA FENICADA ZN	1.00	82,067.00	82,067.00
10500133	HEMOCLASIFICADOR ANTI A	1.00	73,500.00	73,500.00
10500134	HEMOCLASIFICADOR ANTI B	1.00	73,501.00	73,501.00
10500098	HEMOCLASIFICADOR ANTI D	1.00	73,500.00	73,500.00
10500157	POCILLOS DE MUESTRA A15	1.00	620,793.00	620,793.00
10500145	PROTEINA C REACTIVO	4.00	71,300.00	285,200.00
10500006	PRUEBAS DE EMBARAZO EN TIRILLA S RED D1001C	4.00	87,130.00	348,520.00
10500165	PRUEBA RAPIDA FOB EN TIRAS HEC ES REF WO30-S	3.00	267,909.00	803,727.00
10500156	ROTOR DE REACCIONES A15	2.00	786,609.00	1,573,218.00
10500085	SEROLOGIA VDRL SIFILIS TEST CO N CONTROL REF 1853155	1.00	205,034.00	205,034.00
10500166	BOTELLA DE SOLUCION DE LAVADO	1.00	484,966.00	484,966.00
10500229	SOLUPLASTON KIT 10 FCO WIENER	1.00	269,770.00	269,770.00
10500136	SUERO CONTROL LIPIDO	4.00	386,673.75	1,546,695.00
10500234	SUERO CONTROL LIPIDO N2	2.00	386,674.00	773,348.00
10500139	SUERO VALORADO NIVEL II	1.00	416,257.00	416,257.00
10500071	PRUEBA RAPIDA SYPHILIS-SIFILIS AB COMBO RAPIDA TEST	4.00	234,452.00	937,808.00
10500005	REACTIVO TRIGLICERIDOS	1.00	1,863,543.00	1,863,543.00
10500029	TUBOS DE ENSAYO 13 * 100	2.00	29,820.50	59,641.00
Total Comprobante		**67.00**		**28,123,660.00**

ORDEN DE COMPRA N° 001832 FECHA: 20/03/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000478 FECHA: 31/03/2026	FACTURA No. FE149214 FECHA: 25/03/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
10500002	AGUJAS VACUNTAINER 21G X 1 1/2	1,000.00	362.95	362,950.00
10500049	AZUL DE METILENO FOSFATADO	1.00	51,558.00	51,558.00
10500161	COMBI SCREEN 11 SYS REF F93150	6.00	127,616.00	765,696.00
10500015	CREATININA 4 X 50 ML KIT	2.00	237,559.00	475,118.00
10500092	CURA REDONDA	4.00	4,634.00	18,536.00
10500059	DETERPLUS	1.00	89,971.00	89,971.00
10500232	ESTANDAR COLESTEROL HDL/LDL DI	1.00	88,330.00	88,330.00
10500215	FINECARE CTN I SANGRE TOTAL SU ERO PLASMA TROPONIN	2.00	556,139.00	1,112,278.00
10500149	FINECARE HBA 1C SANGRE TOTAL R APID QUANTITATIVA	6.00	499,099.00	2,994,594.00
10500117	FINECARE PSA	2.00	556,139.00	1,112,278.00
10500151	FINECARE TSH SANGRE TOTAL SUER O PLASMAS RAPID QUANTITATIVE	2.00	499,099.00	998,198.00
10500073	FUCSINA FENICADA ZN	1.00	82,067.00	82,067.00
10500217	GLICEMIA DEXTROSA SOBX25 GR	250.00	3,168.06	792,015.00
10500054	LAMINAS PORTA OBJETOS 3"X1"LISA	5.00	7,254.20	36,271.00
10500007	LAMINILLAS	30.00	3,191.57	95,747.00
10500102	PALILLOS CAJA	5.00	8,877.40	44,387.00
10500115	PALITO MEZCLADOR EN MADERA	5.00	7,636.20	38,181.00
10500034	PRUEBA RAPIDA VIH 1/2 III GENE RACION	4.00	241,331.00	965,324.00
10500076	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOMETRIA	1.00	58,822.00	58,822.00

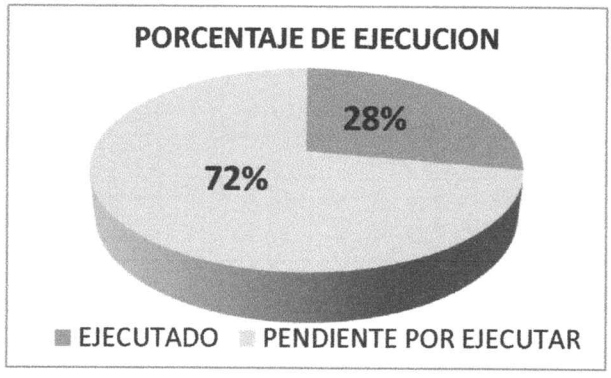
10500221	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 13 X 100 MM	1,000.00	826.71	826,705.00
10500223	TUBO TAPA AZUL 3.6 ML	200.00	572.82	114,564.00
10500038	TUBO TAPA LILA 0.5ML AL VACIO MINI K2	200.00	1,472.03	294,406.00
10500012	TUBO TAPA LILA 4ML EDTA K2	1,000.00	603.08	603,080.00
Total Comprobante		**3,728.00**		**12,021,076.00**

La empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO "CLINISUMINISTROS S.A.S" NIT. 901.655.523-8,** Representada legalmente por **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES con** C.C. N. º 65.776.496 de Ibagué**,** hace entrega de los medicamentos objeto del contrato dentro de los términos establecidos y con las especificaciones requeridas, se hace la entrega en el área de Almacén de la ESE Hospital Local de San Martin de los Llanos, en óptimas condiciones de embalaje, con sus respectivos empaques bien cerrados y con las fechas de vencimiento de acuerdo a lo establecido en el contrato.

INFORME FINANCIERO:

ITEM	BALANCE	
VALOR INICIAL CONTRATO	**$668.000.000**	
VALOR ADICIONADO		
VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA		$26.474.813
VALOR A COBRAR CON ESTA CUENTA		$158.947.596
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL		$482.577.591
TOTAL SUMAS IGUALES	**$668.000.000**	**$668.000.000**

PORCENTAJE DE EJECUCION		
EJECUTADO	28%	185.422.409
PENDIENTE POR EJECUTAR	72%	482.577.591
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**$ 668.000.000**



CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO IBED YOMARA PUERTA ORTIZ IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA No. 40.412.125 DE VILLAVICENCIO Y TARJETA PROFESIONAL No.79.575-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICO QUE:

Que, la Persona Jurídica **CLINISUMINISTROS SAS** Identificado con el Nit. **901,065,523-8** NO efectúa aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de salud; ya que se encuentra acogido al beneficio consagrado en el artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016 el cual fue adicionado al artículo 114-1 del estatuto tributario.

Igualmente certifico que cancelo los aportes de los empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar mediante las siguientes planillas:

PERIODO		PLANILLA	VALOR	
PENSION	SALUD			
2026-03	2026-04	84851203	$	3,173,300
2026-03	2026-04	84843742	$	23,480,300

La presente certificación se expide con destino al INTERESADO a los catorce (14) días del mes de abril 2026.

IBED YOMARA PUERTA ORTIZ
Contador Público T.P. No.79.575-T

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 04:41:46 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84843742

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 09/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLINISUMINISTROS SAS	**Nombre Sucursal**	1	**Código Sucursal**	1
Documento	NI901065523	**Dirección**	CL 33A #42 - 79 BRR BARZAL ALTO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3112264198		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	TORRES CESPEDES SANDRA ELENA	**Identificación**	CC 65776496		
Total Afiliados	6	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006489502	KAREN ALEXANDRA BERMUDEZ BETANCOURT	01	00	X																0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 1.026.667	$ 164.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.026.667	$ 41.100	2,436	$ 1.026.667	$ 25.100	(CCF69) COMFACASANARE	$ 1.026.667	$ 41.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.600
CC 1118539429	RICARDO ANDRES ACOSTA FUENMAYOR	01	00											X						0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 58.364	$ 9.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 58.364	$ 0	0,000	$ 58.364	$ 0	(CCF69) COMFACASANARE	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400
CC 1118539429	RICARDO ANDRES ACOSTA FUENMAYOR	01	00										X							0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 3.012.562	$ 482.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.012.562	$ 120.600	4,350	$ 3.012.562	$ 131.100	(CCF69) COMFACASANARE	$ 3.012.562	$ 120.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 854.400
CC 1118547277	JORGE LEONARDO LOPEZ CAMPOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF69) COMFACASANARE	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496.600
CC 1118549238	SANDRA MILENA RUBIO LANCHEROS	01	00		X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.200.000	$ 352.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.200.000	$ 88.000	2,436	$ 2.200.000	$ 53.600	(CCF69) COMFACASANARE	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.600
CC 1118578040	NORYS YISETH MONROY PARRA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF69) COMFACASANARE	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
CC 1123141344	DAVID RUIZ CASTILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF69) COMFACASANARE	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 11.550.308	$ 11.550.308	$ 11.550.308	$ 11.550.308	$ 1.848.400	$ 460.000	$ 404.900	$ 460.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.173.300	$ 0	$ 3.173.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 04:42:05 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84851203

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 09/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLINISUMINISTROS SAS	**Nombre Sucursal**	1	**Código Sucursal**	1
Documento	NI901065523	**Dirección**	CL 33A #42 - 79 BRR BARZAL ALTO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3112264198		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	TORRES CESPEDES SANDRA ELENA	**Identificación**	CC 65776496		
Total Afiliados	23	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003825307	DIGNEY VIVIANA LOPEZ GOMEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.500.000	$ 100.000	0,522	$ 2.500.000	$ 13.100	(CCF34) COFREM	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100
CC 1006771981	BRISTNEY ALEJANDRA SIGUA SALCEDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF34) COFREM	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.800
CC 1013049103	MISHEL DAYANA SABOGAL ACHIPIS	01	00												X					0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 116.727	$ 18.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 116.727	$ 4.700	0,000	$ 116.727	$ 0	(CCF34) COFREM	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.400
CC 1013049103	MISHEL DAYANA SABOGAL ACHIPIS	01	00																	0	28	28	28	28	(230201) PROTECCION	$ 1.680.000	$ 268.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.680.000	$ 67.200	0,522	$ 1.680.000	$ 8.800	(CCF34) COFREM	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 412.000
CC 1013131145	EDWAR IVAN LEON CASTAÑEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.150.000	$ 344.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.150.000	$ 86.000	0,522	$ 2.150.000	$ 11.300	(CCF34) COFREM	$ 2.150.000	$ 86.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300
CC 1118168932	FRANCY NATHALY BAQUERO GARZON	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.225.000	$ 356.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.225.000	$ 89.000	0,522	$ 2.225.000	$ 11.700	(CCF34) COFREM	$ 2.225.000	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 545.700
CC 1121841168	LEYDI YESENIA MONTOYA MARQUEZ	01	00													X				0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.480.000	$ 556.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.480.000	$ 139.200	0,000	$ 3.480.000	$ 0	(CCF34) COFREM	$ 3.480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.000
CC 1121855368	KAREN MARIANA JOVEN LEMUS	20	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.500
CC 1121924595	ANGIE MARCELA BAQUERO MUÑOZ	01	00												X					0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 116.727	$ 18.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 116.727	$ 4.700	0,000	$ 116.727	$ 0	(CCF34) COFREM	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.400
CC 1121924595	ANGIE MARCELA BAQUERO MUÑOZ	01	00																	0	28	28	28	28	(230301) PORVENIR	$ 1.634.178	$ 261.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.634.178	$ 65.400	0,522	$ 1.634.178	$ 8.600	(CCF34) COFREM	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.900
CC 1121929187	SUSAN ALEJANDRA CASTAÑEDA GOMEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.780.000	$ 284.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.780.000	$ 71.200	0,522	$ 1.780.000	$ 9.300	(CCF34) COFREM	$ 1.780.000	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.500
CC 1121932405	INGRID DAYANA BONILLA ROMERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.800.000	$ 72.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(CCF34) COFREM	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.400
CC 1121942442	DILMER ALEJANDRO MARTINEZ CELIS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.900.805	$ 464.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.900.805	$ 116.100	4,350	$ 2.900.805	$ 126.200	(CCF34) COFREM	$ 2.900.805	$ 116.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 822.600
CC 1121947506	JULIETH PAOLA GAITAN NIETO	01	00													X				0	7	7	7	7	(230301) PORVENIR	$ 408.545	$ 65.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 408.545	$ 16.400	0,000	$ 408.545	$ 0	(CCF34) COFREM	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.200
CC 1121947506	JULIETH PAOLA GAITAN NIETO	01	00										X							0	23	23	23	23	(230301) PORVENIR	$ 1.352.309	$ 216.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.352.309	$ 54.100	0,522	$ 1.352.309	$ 7.100	(CCF34) COFREM	$ 1.352.309	$ 54.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.700
CC 1121965107	ANDRES MAURICIO LEAL NIETO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.890.181	$ 302.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.890.181	$ 75.700	4,350	$ 1.890.181	$ 82.300	(CCF34) COFREM	$ 1.890.181	$ 75.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.200
CC 1121966425	GUSTAVO ADOLFO MEDINA CARVAJAL	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.900.129	$ 304.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.900.129	$ 76.100	4,350	$ 1.900.129	$ 82.700	(CCF34) COFREM	$ 1.900.129	$ 76.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.000
CC 1122130507	LEIDY YURLEY LEON NIÑO	01	00												X					0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 116.727	$ 18.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 116.727	$ 4.700	0,000	$ 116.727	$ 0	(CCF34) COFREM	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.400
CC 1122130507	LEIDY YURLEY LEON NIÑO	01	00																	0	28	28	28	28	(230301) PORVENIR	$ 1.634.178	$ 261.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.634.178	$ 65.400	0,522	$ 1.634.178	$ 8.600	(CCF34) COFREM	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Pagado: 09/04/2026 | **Empresa NI901065523 CLINISUMINISTROS SAS** | **Planilla Nro: 84851203** | **Periodo Cotización: marzo de 2026** | **Periodo Servicio: abril de 2026**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1192811797	MICHAEL YULHAIDER MART N GARCIA	01	00											X						0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 58.364	$ 9.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 58.364	$ 2.400	0,000	$ 58.364	$ 0	(CCF34) COFREM	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.800
CC 1192811797	MICHAEL YULHAIDER MART N GARCIA	01	00										X							0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.831.818	$ 293.100	(EPS008) EPS SANITAS	$ 1.831.818	$ 73.300	2,436	$ 1.831.818	$ 44.700	(CCF34) COFREM	$ 1.831.818	$ 73.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.400
CC 16077260	ELVIS ARTURO COLON RODRIGUEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.386.605	$ 381.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.386.605	$ 95.500	4,350	$ 2.386.605	$ 103.900	(CCF34) COFREM	$ 2.386.605	$ 95.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 676.800
CC 17397655	PEDRO BELARMINO GOMEZ MUÑOZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 16.633.598	$ 2.827.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 16.633.598	$ 2.079.200	0,522	$ 16.633.598	$ 86.900	(CCF34) COFREM	$ 16.633.598	$ 665.400	$ 332.700	$ 499.100	$ 0	$ 0	$ 6.491.100
CC 30081060	CONSUELO MOJICA FRANCO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF34) COFREM	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 475709	JESUS ANGEL ALFEREZ RAMOS	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.760.905	$ 70.100	4,350	$ 1.760.905	$ 76.200	(CCF34) COFREM	$ 1.759.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.400
CC 65776498	SANDRA ELENA TORRES CESPEDES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 16.633.598	$ 2.827.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 16.633.598	$ 2.079.200	0,522	$ 16.633.598	$ 86.900	(CCF34) COFREM	$ 16.633.598	$ 665.400	$ 332.700	$ 499.100	$ 0	$ 0	$ 6.491.100
CC 56050464	WILSON MENDOZA ORTIZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.051.136	$ 328.200	(EPS008) EPS SANITAS	$ 2.051.136	$ 82.100	2,436	$ 2.051.136	$ 50.000	(CCF34) COFREM	$ 2.051.136	$ 82.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.400
PT 1027160	ALEXIS BASSIL HEREDIA MALAVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.800.000	$ 72.000	2,436	$ 1.800.000	$ 43.900	(CCF34) COFREM	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 74.333.340	$ 76.084.245	$ 76.084.245	$ 74.333.340	$ 12.226.900	$ 5.872.000	$ 899.200	$ 2.818.600	$ 665.400	$ 998.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.480.300	$ 0	$ 23.480.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 8 0 2 7 2 0 9 A F A D E 6 8 C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA:

A QUIEN INTERESE

Que el contador público **ABED YOMARA PUERTA ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 474 2125 de VILLAVICENCIO (META) y Tarjeta Profesional No 79575-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

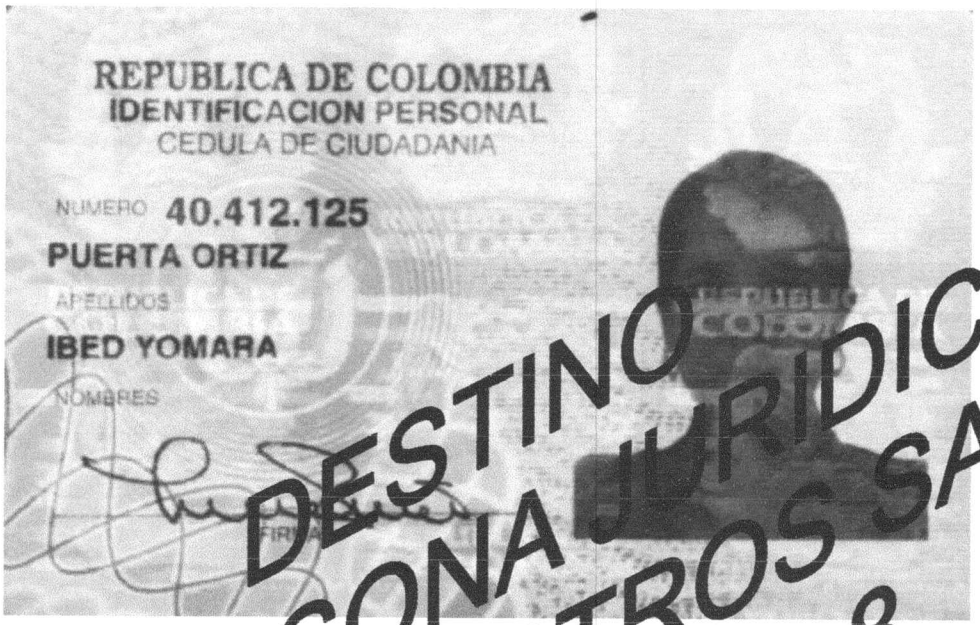
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DESTINO A LA PERSONA JURIDICA: CLINISUMINISTROS SAS NIT: 901.065.523-8





DESTINO A LA PERSONA JURIDICA:
CLINISUMINISTROS SAS
NIT. 901.065.523-8
DUPLICADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.412.125
PUERTA ORTIZ
APELLIDOS
IBED YOMARA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1978
LA DORA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-NOV-1996 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5205000-00650906-F-0040412125-20141206 0041753895A 2 41650848

DESTINO A LA PERSONA JURIDICA:
CLINISUMINISTROS SAS
NIT. 901.065.523-8

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisor del Contrato de "**SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**". Número **153** con acta de inicio del día doce (12) de febrero de dos mil veintiséis (2026).

CERTIFICA

Que la **CLINISUMINISTROS S.A.S NIT.** 901.065.523-8**,** representada legalmente por el señora **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES** identificado con cedula de ciudadanía número 65.776.496 expedida en la ciudad de Ibagué.

Conforme a lo establecido en el contrato y
Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martin de los Llanos, el día treinta y uno (31) del mes de marzo de dos mil veintiséis (2026).

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
SUPERVISOR CONTRATO

Proyecto: Dra. Cristian Felipe Suarez A. - Subgerente	*Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra – Gerente*	*Digito: Ledis Bibiana Ortiz C. Apoyo Administrativo*