INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 14 DE AGOSTO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-194-2026
Contrato N°:	197 - 2026
Término:	La duración del contrato será hasta el 14 de Agosto de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	08 de Julio de 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	14 de agosto de 2026
Valor Inicial	**$ 1.200.000.000.00**
Otro si N°1 **Modificación clausula sexta-tiempo**	Hasta el 15 De Septiembre 2026
Contratista:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT o Cedula de Ciudadanía	5.199.626
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS COMO AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL, CÁNULAS, CATÉTER, CONECTOR, EQUIPOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN, EQUIPO PERFUSORES, EQUIPO TRANSFUSIÓN, JERINGAS PARA PERFUSOR, ENTRE OTROS, PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.° 253 del 08 de mayo de 2026
No. Registro presupuestal	N.° 537 del 08 de julio del 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Médico especialista German Jair Ardila Muñoz con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E
Período a que corresponde el informe	Día/mes/año: **11/08/2026** — Día/mes/año: **20/08/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	08 de julio 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 14 DE AGOSTO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	AGOSTO DEL 2026
EPS	SANITAS, EPS SURA, SOS-EPS, NUEVA EPS S.A	VALOR PAGADO	$ 14.793.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 1.686.700
AFP	PROTECCION, PORVENIR, COLPÈNSIONES	VALOR PAGADO	$ 23.460.900
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 51.274.700	PLANILLA No. E	No 38286574
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL AGOSTO DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.200.000.000.00
OTRO SI N°1	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.200.000.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 866.678.522,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 753.306.613,00
SALDO A EJECUTAR	$ 333.321.478,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 14 DE AGOSTO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a: (1) Suministrar los dispositivos médicos de uso humano de forma debida y oportuna, entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud realizada por la persona autorizada por el Hospital, ya sea mediante llamada telefónica o solicitud por escrito. (2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados, especificando la siguiente información: - Número de lote de fabricación. - Fecha de vencimiento. - Registro INVIMA. - Laboratorio. - Valor unitario. (3) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico entregado. (4) Una vez suscrito el contrato, el Hospital podrá solicitarle el suministro de cualquiera de los ítems ofertados y seleccionados por el hospital. (5) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la entrega del dispositivo médico. (6) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. (7) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 60% (8) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. (09) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso Dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alterativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. (10) El proveedor debe comprometerse a entregar los pedidos solicitados de forma completa, de lo contrario informar con veinticuatro (24) horas antes de enviado el pedido. (11) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico. así como contar con la	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	**ACTA DE RECEPCIÒN TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS** No 680 del 11/08/2026 No 223 del 11/08/2026 No 677 del 12/08/2026 No 678 del 21/08/2026 No 681 del 12/08/2026 No 682 del 12/08/2026 No 679 del 12/08/2026 No 695 del 12/08/2026 No 658 del 14/08/2026 No 449 del 11/08/2026 No 694 del 12/08/2026 No 699 del 11/08/2026 No 698 del 11/08/2026 No 248 del 11/08/2026 No 498 del 12/08/2026 No 423 del 11/08/2026

autorización del subdirector científico para su aceptación. (12) En el evento que los dispositivos médicos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos. EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los dispositivos médicos.(13) El contratista realizará la parametrización de los medicamentos en los equipos de infusión, esto incluye desde la asesoría en la creación de librerías de ser pertinente, programación de equipos de acuerdo a las estandarizaciones realizadas por el servicio farmacéutico, las capacitaciones para el personal asistencial en el manejo de los equipos parametrizados y solución de inquietudes del personal técnico y asistencial en lo necesario. (14) El contratista garantizará un programa de capacitación continua al hospital, respecto a la operación y funcionamiento de los equipos objeto del comodato, dicho programa debe estar alineado con el programa de capacitación institucional y con el plan de capacitación del proceso de ingeniería hospitalaria. (15) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (16) Para las devoluciones de productos próximos a vencer, el contratista deberá recibirlo por unidad y no en su presentación comercial. (17) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a o exigido por el trámite interna del Hospital. (18) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. (19) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo medico nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos dispositivos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director técnico del Servicio Farmacéutico, el Supervisor del contrato y el subdirector Científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de dispositivos médicos de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. (20) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 4725 de 2005 expedida por el Ministerio de Protección Social. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los dispositivos médicos. (21) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		No 674 del 12/08/2026 No 711 del 11/08/2026 No 713 del 12/08/2026 No 678 del 12/08/2026 No 600 del 13/08/2026 No 580 del 13/08/2026 No 551 del 13/08/2026 No 349 del 13/08/2026 No 675 del 13/08/2026 No 549 del 13/08/2026 No 676 del 13/08/2026 No 835 del 13/08/2026 No 550 del 13/08/2026 No 673 del 13/08/2026 No 617 del 13/08/2026 No 674 del 12/08/2026 No 672 del 12/08/2026 No 548 del 13/08/2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 14 DE AGOSTO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES: No aplica

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, Facturas electrónicas, solicitud ajuste contable, ajuste contable Acta de recepción técnica, planilla de seguridad social, parafiscales	117 folios

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor del Comprobante + Iva	No. Factura	Fecha Factura	Valor factura + Iva
AG000000032427	13/08/2026	$ 2.360.454,00	FEC1587	11/8/2026	$ 2.360.454,00
AG000000032428	13/08/2026	$ 5.994.000,00	FEP756	11/8/2026	$ 5.994.000,00
AG000000032429	14/08/2026	$ 10.191.600,00	FEP769	12/8/2026	$ 10.191.600,00
AG000000032430	14/08/2026	$ 981.821,00	FEP768	12/8/2026	$ 981.821,00
AG000000032431	14/08/2026	$ 9.824.700,00	FE78743	12/8/2026	$ 9.824.700,00
AG000000032432	14/08/2026	$ 2.299.068,00	FEC1592	12/8/2026	$ 2.299.068,00
AG000000032433	14/08/2026	$ 13.099.600,00	FEP765	12/8/2026	$ 13.099.600,00
AG000000032434	14/08/2026	$ 2.465.000,00	FEC1593	12/8/2026	$ 2.465.000,00
AG000000032437	14/08/2026	$ 5.962.114,00	FE78835	14/08/2026	$ 5.962.114,00
AG000000032438	14/08/2026	$ 433.434,00	FEP760	11/8/2026	$ 433.434,00
AG000000032439	14/08/2026	$ 10.191.600,00	FEP761	12/8/2026	$ 10.191.600,00
AG000000032441	14/08/2026	$ 4.995.500,00	FEC1590	11/8/2026	$ 4.995.500,00
AG000000032442	14/08/2026	$ 9.991.000,00	FEC1589	11/8/2026	$ 9.991.000,00
AG000000032443	14/08/2026	$ 12.716.340,00	FEP757	11/8/2026	$ 12.716.340,00
AG000000032444	14/08/2026	$ 3.260.600,00	FE78749	12/8/2026	$ 3.260.600,00
AG000000032445	14/08/2026	$ 8.475.060,00	FEP759	11/8/2026	$ 8.475.060,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 14 DE AGOSTO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

AG000000032446	18/08/2026	$ 36.769.320,00	FEP763	12/8/2026	$ 36.769.320,00
AG000000032448	18/08/2026	$ 82.199.784,00	FEP758	11/8/2026	$ 82.199.784,00
AG000000032449	18/08/2026	$ 41.039.504,00	FEP766	12/8/2026	$ 41.039.504,00
AG000000032450	18/08/2026	$ 129.256.741,00	FEP770	12/8/2026	$ 129.256.741,00
AG000000032451	18/08/2026	$ 1.146.900,00	FEP783	13/08/2026	$ 1.146.900,00
AG000000032452	18/08/2026	$ 2.069.158,00	FEC1602	13/08/2026	$ 2.069.158,00
AG000000032453	18/08/2026	$ 1.385.089,00	FEC1601	13/08/2026	$ 1.385.089,00
AG000000032455	18/08/2026	$ 1.498.650,00	FEC1596	13/08/2026	$ 1.498.650,00
AG000000032456	18/08/2026	$ 2.657.127,00	FEC1597	13/08/2026	$ 2.657.127,00
AG000000032458	18/08/2026	$ 51.367.217,00	FEP780	13/08/2026	$ 51.367.217,00
AG000000032459	19/08/2026	$ 5.844.530,00	FEP778	13/08/2026	$ 5.844.530,00
AG000000032460	19/08/2026	$ 2.069.158,00	FEC1598	13/08/2026	$ 2.069.158,00
AG000000032462	19/08/2026	$ 9.832.710,00	FEP781	13/08/2026	$ 9.832.710,00
AG000000032463	19/08/2026	$ 6.140.070,00	FE78803	13/08/2026	$ 6.140.070,00
AG000000032465	19/08/2026	$ 36.481.340,00	FEP784	13/08/2026	$ 36.481.340,00
AG000000032468	20/08/2026	$ 19.713.282,00	FE78741	12/8/2026	$ 19.713.282,00
AG000000032469	20/08/2026	$ 16.163.080,00	FEP767	12/8/2026	$ 16.163.080,00
AG000000032471	20/08/2026	$ 204.431.062,00	FEP779	13/08/2026	$ 204.431.062,00
AG000000032446	18/08/2026	$ 36.769.320,00	FEP763	12/8/2026	$ 36.769.320,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 197 DEL 2026 DEL 08 DE JULIO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 14 DE AGOSTO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE ANTONIO ERASO RIVAS.

8. CERTIFICACIÓN DE PAGO:

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

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
11/08/2026	20/08/2026	$ 753.306.613,00

El anterior informe se firma a los veintiocho (28) días del mes de agosto del 2026

Dr. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
CC.: 10.537.688
Médico Especialista.

Proyectó: Deysi Sotelo/Afiliada Participe ASIES
Revisó: Pablo Ante /Afiliada Participe ASIES

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032427

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626	**FECHA:**	13/08/2026 10:45 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC1587 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.

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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1983575,0000	39672,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1983575,0000	39672,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1983575,0000	29754,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1983575,0000	59507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1983575,0000	19836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1983575,0000	9918,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.983.575,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 376.879,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 56.532,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 49.589,00
OTRAS RETE:	$ 198.359,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.055.974,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1587

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 11/8/2026 16:26:58**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 11/8/2026 16:28:10**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Fecha Vencimiento: 11/10/2026**
				Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25D09H8B02	2030-04-01	25	79,343	19	1.983,575

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-110)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

. DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. CON 25/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		**TOTAL BRUTO:**	1.983.575,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		**BASE IMPUESTO:**	1.983.575,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	376.879,25
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	2.360.454,25

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :f609250ccef38e7ca757277c62f7b50a1ce900f0e1ecec8dc4aa5f6bc04116bdd2f6f5ad784725d6516fb7599d0586c7

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
680	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1587 **HORA:** 01:00PM **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	CAJA * 25 UND	2020DM-004786-R2	BRAUN	25D09H8B02	1326	1/4/2030	25	25	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Thermy Benalcazar.

Regente encargado de recepcion

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032428

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	13/08/2026 11:02 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP756	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000443	SELLO DE SEGURIDAD SAFEFLOW CON EXTENSION REF4097154	UNIDAD	600,00	$ 9.990,00	$ 5.994.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5994000,0000	119880,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5994000,0000	119880,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5994000,0000	89910,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5994000,0000	179820,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5994000,0000	59940,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5994000,0000	29970,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 5.994.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 149.850,00
OTRAS RETE:	$ 599.400,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.244.750,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 756

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	11/8/2026 16:35:47
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	11/8/2026 16:36:40
				Fecha Vencimiento:	11/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000233	SAFEFLOW CON EXTENSION 4097154	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		25E06K8412	2030-05-01	600	9,990	0	5,994,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-462)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	5.994.000,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	5.994.000,00

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

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

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

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

CUFE :d1d7a0770b0d7bf65a511d8ae6d32131bfbff70541cb4855e0c03f048f4d1be26ffae71b2d2fd75f61087da28d744b77

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
223	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura N°: FEP-756 **HORA:** 3:30 PM **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SELLO DE SEGURIDAD SAFEFLOW CON EXTENSION REF4097154	EMPAQUE INDIVIDUAL	2022DM-0001443-R2	BRAUN	25E06K8412	1356	1/5/2030	600	600	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES

Yhaimy Benalcazar.

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032429

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626		**FECHA:**	14/08/2026 08:56 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEP769	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	200,00	$50.958,00	$10.191.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	10191600,0000	203832,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10191600,0000	203832,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10191600,0000	152874,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10191600,0000	305748,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10191600,0000	101916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	10191600,0000	50958,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$10.191.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$254.790,00
OTRAS RETE:	$1.019.160,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.917.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 769

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 12/8/2026 14:42:13**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 12/8/2026 14:42:51**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Fecha Vencimiento: 12/10/2026**
				Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		26C19FBZ07	2028-03-01	200	50,958	0	10,191,600

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1113)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DIEZ MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	10.191.600,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	10.191.600,00

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

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

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

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

CUFE :91b8d6c3f7bfd400332be118ce28f93cb5bba0797ed533c5c925037b2259c5ebe07df103c1cb83c09de16718f17e848f

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
677	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-769 **HORA:** 03:08 PM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCINES ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 0250833SP SET 330 220SM	CAJA *40 UND	2018DM-0002585-R1	BRAUN	26C19FBZ07	565	1/3/2028	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhenny Benalcazar.
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032430

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 09:15 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP768	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000226	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,47 X 120MM-26G SPINOCAN REF 4504917	UNIDAD	20,00	$ 41.253,00	$ 825.060,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	825060,0000	16501,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	825060,0000	16501,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	825060,0000	12376,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	825060,0000	24752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	825060,0000	8251,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	825060,0000	4125,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 825.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 156.761,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 23.514,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 20.627,00
OTRAS RETE:	$ 82.506,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 855.174,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 768

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 14:30:54
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 14:32:06
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000129	SPINOCAN G26 X 4 3/4 4504917	BRAUN	UD	2020DM-4778-R2		24L21A8701	2029-10-01	20	41,253	19	825,060

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1084)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE. CON 40/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	825.060,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	825.060,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	156.761,40
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	981.821,40

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

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

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

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

CUFE :64ad33b289169ac0629f012416713f69e456a8c9315f6e03a8e3dbba86438007d67be49a42d07bac4fb4df94413cfd51

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
678	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-768 **HORA:** 02:00 PM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	CAJA * 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	24L21A8701	1144	1/10/2029	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Thelmy Benavides
Regente encargado de recepcion

Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032431

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 09:21 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE78743	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	300,00	$ 32.749,00	$ 9.824.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9824700,0000	196494,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9824700,0000	196494,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9824700,0000	147371,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9824700,0000	294741,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9824700,0000	98247,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9824700,0000	49124,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 9.824.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 245.618,00
OTRAS RETE:	$ 982.471,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.596.611,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78743

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 14:05:12
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 14:06:00
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014869		25L08FB002	2030-10-01	300	32,749	0	9,824,700

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1074)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	9.824.700,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	9.824.700,00

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

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

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

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

CUFE :27fd902d31a84faf32c06402f47875dada6803ec2fe5a6d5436ad30ccdd1f1e623901d1f15c55fcea7063586f29dc569

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
681	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78743 **HORA:** 04:17 PM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	CAJA *100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25L08FB002	1509	1/10/2030	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES.

Jhonny Bonilla

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032432

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 09:28 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC1592 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000068	SISTEMA DE SUCCION CERRADA NEONATAL NRO 5	UNIDAD	10,00	$ 193.199,00	$ 1.931.990,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1931990,0000	38640,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1931990,0000	38640,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1931990,0000	28980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1931990,0000	57960,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1931990,0000	19320,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1931990,0000	9660,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.931.990,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 367.078,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 55.062,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 48.300,00
OTRAS RETE:	$ 193.200,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.002.506,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOS MIL QUINIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1592

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 10:45:08
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 10:45:56
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000547	SONDA DE SUCCION CERRADA 5FR + 10 JERINGAS	MEDTRONIC	UD	2018DM-0018675		25K0076FAX	2030-10-01	10	193,199	19	1,931,990

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1014)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: .. DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. CON 10/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.931.990,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	1.931.990,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	367.078,10
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	2.299.068,10

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 **DEL** 2026-05-02 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1502 **AL** FEC - 2102 **VIGENCIA** 24 **Meses**

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

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

CUFE :9d493a4965c2dceb064b2828f17ff0c9bac74e89f5f23e9effb1b16c0e274964945cad054b16d81db1b75b943dd3ba4c

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
682	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1592 **HORA:** 04:47 PM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE SUCCION CERRADA NEONATAL NRO 5	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0018675	MEDTRONIC	25K0076FAX	1509	1/10/2030	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES.

Yhrimy Bonalcazar
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032433

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 09:37 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEP765 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	400,00	$ 32.749,00	$ 13.099.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13099600,0000	261992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	13099600,0000	261992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	13099600,0000	196494,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13099600,0000	392988,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13099600,0000	130996,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	13099600,0000	65498,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 13.099.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 327.490,00
OTRAS RETE:	$ 1.309.960,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.462.150,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 765

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 10:37:28
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 10:38:29
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014869		25L08FB002	2030-10-01	400	32,749	0	13,099,600

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1005)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRECE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	13.099.600,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	13.099.600,00

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

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

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

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

CUFE :e201e576b5ec34018b93a1eaffd52811ecb200067b09292bf337a5bc03e7535de4334c43e18a02cb8e4798cd68261e65

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
679	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-765 **HORA:** 12:39 PM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	CAJA *100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25L08FB002	1509	1/10/2030	400	400	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhenny Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032434

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 09:52 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEC1593	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS000011632	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751954 GRAVISET	UNIDAD	50,00	$ 49.300,00	$ 2.465.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2465000,0000	49300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2465000,0000	49300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2465000,0000	36975,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2465000,0000	73950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2465000,0000	24650,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2465000,0000	12325,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 2.465.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 61.625,00
OTRAS RETE:	$ 246.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.156.875,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1593

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 11:40:18
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 11:41:02
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100465000014	GRAVISET BAG ENFIT UNIVERSAL 7751954	FRESENIUS	UD	2024DM-0011632-R1		84466385	2028-11-14	50	49,300	0	2,465,000

DMS0000011632

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1072)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	2.465.000,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	2.465.000,00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :fb9d33ecc1b63e2647ddf58d21259b8f1f159eabc2cf995e6b6a7596ec618993bfc053eb4b8d93019a85fcd319375433

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
695	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Provoedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1593 **HORA:** 08:18 AM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 ML REF: 7751954	CAJA POR 40 UNIDADES	2024DM-0011632-R1	FRESENIUS KABI	84466385	819	14/11/2028	50	50	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhonny Benalcazar.
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032437

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS		NIT: 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 02:56 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE78835	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000763	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500mL REF 4491500 UNIDAD BRAUN	UNIDAD	70,00	$ 27.400,00	$ 1.918.000,00	0,00	19,00
DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	150,00	$ 17.788,00	$ 2.668.200,00	0,00	19,00
DMJ0000021	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	20,00	$ 21.199,00	$ 423.980,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5010180,0000	100204,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5010180,0000	100204,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5010180,0000	75153,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5010180,0000	150305,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5010180,0000	50102,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5010180,0000	25051,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.010.180,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 951.934,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 142.790,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 125.255,00
OTRAS RETE:	$ 501.019,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.193.050,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78835

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	14/8/2026 10:12:46
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	14/8/2026 10:14:40
				Fecha Vencimiento:	14/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000139	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1500ML 4491500	BRAUN	UD	2025DM-0030117		2 0240613	2029-05-13	70	27,400	19	1,918,000
0100585000006	SPINOCAN G27 X 3 1/2 4503902	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25E22G8217	2030-05-01	150	17,788	19	2,668,200
0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25G07T	2030-06-07	20	21,199	19	423,980

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1422)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON : CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CATORCE PESOS M/CTE. CON 20/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	5.010.180,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	5.010.180,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	951.934,20
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	5.962.114,20

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

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

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

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

CUFE :ee64cb88aa80f7dfbd17ab6ab2af972db0afcde30f0d717e70ade3afd5c873fe3c75447c794ab926c79e26654e78d451

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
658	14	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FE-78835 **HORA:** 03:47 P.M. **Factura Vigente hasta:** 14/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 ML REF: 4491500	CAJA POR 30 UNIDADES	2025DM-0030117	B.BRAUN MEDICAL S.A.	20240613	999	13/5/2029	70	70	5	C	C	C	C
2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88 MM POR 27 G X 3/2 PULG SPINOCAN REF: 4503902 POR REF: 405259	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	B.BRAUN MEDICAL S.A.	25E22G8217	1352	1/5/2030	150	150	8	C	C	C	C
3	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20 ML REF: NCE20SE	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-0021001	HB SUPPLIER S.A.	25G07T	1389	7/6/2030	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yheimy Benavides.

Regento encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmacoutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032438

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 03:11 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP760	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000276	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	10,00	$ 36.423,00	$ 364.230,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	364230,0000	7285,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	364230,0000	7285,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	364230,0000	5463,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	364230,0000	10927,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	364230,0000	3642,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	364230,0000	1821,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 364.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 69.204,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 10.381,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 9.106,00
OTRAS RETE:	$ 36.423,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 377.524,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN | FEP - 760

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	11/8/2026 17:50:47
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	11/8/2026 17:51:33
				Fecha Vencimiento:	11/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000148	PUNTA PEDIATRICA CORTA PLASTICA FINA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		253000283R	2030-09-30	10	36,423	19	364,230

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-912)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. CON 70/100

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	**364.230,00**
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	**0,00**
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	**364.230,00**
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	**69.203,70**
				IMPOCONSUMO:	**0,00**
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	**433.433,70**

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

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

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

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

CUFE :d748da45506494a8e2901f0ceb590a05c5c618422273e85ad8ee94ad2f38c3174edd2f9d4cb92bc64abbaa1174280d42

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
449	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-760 **HORA:** 11:58 A.M. **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA FINA REF: E1552	CAJA POR 50 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	253000283R	1504	30/9/2030	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Thermy Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032439

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS NIT: 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 03:20 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEP761 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	200,00	$ 50.958,00	$ 10.191.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	10191600,0000	203832,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10191600,0000	203832,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10191600,0000	152874,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10191600,0000	305748,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10191600,0000	101916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	10191600,0000	50958,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 10.191.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 254.790,00
OTRAS RETE:	$ 1.019.160,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.917.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 761

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 09:30:32
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 09:31:56
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25A21FBZ06	2028-01-01	200	50,958	0	10,191,600

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-920)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

: DIEZ MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	10.191.600,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	10.191.600,00

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

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

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

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

CUFE :ec80c51270ad49ef57b8e2444ed8f5590a9958142d03140649d7fd9adcda47e9b2854daffca71704a69f6be70d6b97d6

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUT

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
694	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-761 **HORA:** 11:49AM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util días	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF: 8250833SP SET 330 220 CM	CAJA POR 40 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	26A21FBZ06	501	1/1/2028	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhesmy Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032441

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 03:54 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1590	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS00011632	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	UNIDAD	100,00	$ 49.955,00	$ 4.995.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4995500,0000	99910,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4995500,0000	99910,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4995500,0000	74933,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4995500,0000	149865,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4995500,0000	49955,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	4995500,0000	24978,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 4.995.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 124.888,00
OTRAS RETE:	$ 499.551,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.371.061,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1590

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 11/8/2026 17:21:39**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 11/8/2026 17:22:24**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Fecha Vencimiento: 11/10/2026**
				Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100465000011	AMIKA PUMP SET BAG ENFIT UNIVERSAL 7751908	FRESENIUS	UD	2024DM-0011632-R1		84331355	2028-08-10	100	49,955	0	4,995,500

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S- 791)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

$ CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	4.995.500,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	4.995.500,00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :0945085e3c6c8dee08e66f33e207b91448135f5982782736526c6adae5965f2be6403d7056483e61fb7e790b97e0415c

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
699	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1590 **HORA:** 11:25 AM **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	EMPAQUE INDIVIDUAL	2014DM-0011632	FRESENIUS	84331355	723	10/8/2028	100	100	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhenny Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Astrid A

Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032442

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 04:02 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1589	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS00011632	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	UNIDAD	200,00	$ 49.955,00	$ 9.991.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9991000,0000	199820,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9991000,0000	199820,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9991000,0000	149865,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9991000,0000	299730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9991000,0000	99910,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9991000,0000	49955,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 9.991.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 249.775,00
OTRAS RETE:	$ 999.100,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.742.125,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1589

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	11/8/2026 17:13:22
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	11/8/2026 17:14:08
				Fecha Vencimiento:	11/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100465000011	AMIKA PUMP SET BAG ENFIT UNIVERSAL 7751908	FRESENIUS	UD	2024DM-0011632-R1		84331355	2028-08-10	200	49,955	0	9,991,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-789)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

.: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	9.991.000,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	9.991.000,00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :a26c679f1ffe79f4f2b0afd3a4ac1b76cfbf1abccb89228b78d1964c10800be4114f82c425af9123d467594ece7f8d74

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUT

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
698	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1589 **HORA:** 11:26 AM **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	EMPAQUE INDIVIDUAL	2014DM-0011632	FRESENIUS	84331355	723	10/8/2028	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhamy Benalcazar.
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032443

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 04:16 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP757	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000763	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500mL REF 4491500 UNIDAD BRAUN	UNIDAD	390,00	$ 27.400,00	$ 10.686.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	10686000,0000	213720,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10686000,0000	213720,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10686000,0000	160290,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10686000,0000	320580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10686000,0000	106860,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	10686000,0000	53430,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 10.686.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.030.340,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 304.551,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 267.150,00
OTRAS RETE:	$ 1.068.600,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.076.039,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 757

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	11/8/2026 16:59:51
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	11/8/2026 17:00:41
				Fecha Vencimiento:	11/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000139	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1500ML 4491500	BRAUN	UD	2025DM-0030117		2 0240613	2028-05-13	390	27,400	19	10,686,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-520)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		TOTAL BRUTO:	10.686.000,00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		NOMBRE:		DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	10.686.000,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	2.030.340,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact.	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	12.716.340,00

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

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

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

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

CUFE :895dcc60998c6b39938bd4078f459b85845fe25ebd5144da0e95db14af28abd84975937fe66ec7cae1a9f144896446ba

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
248	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FEP-757 **HORA:** 09:34 A.M. **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500mL REF 7751954	EMPAQUE INDIVIDUAL	2025DM-0030117	BRAUN	20240613	999	13/5/2029	390	390	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhoimy Benalcazar
Regente encargado de recepcion

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032444

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626		**FECHA:**	14/08/2026 04:24 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE78749	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000763	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500mL REF 4491500 UNIDAD BRAUN	UNIDAD	100,00	$27.400,00	$2.740.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2740000,0000	54800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2740000,0000	54800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2740000,0000	41100,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2740000,0000	82200,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2740000,0000	27400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2740000,0000	13700,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$2.740.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$520.600,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$78.090,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$68.500,00
OTRAS RETE:	$274.000,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.840.010,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78749

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 14:36:00
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 14:36:41
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000139	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1500ML 4491500	BRAUN	UD	2025DM-0030117		2 0240813	2029-05-13	100	27,400	19	2,740,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1102)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	2.740.000,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	2.740.000,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	520.600,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	3.260.600,00

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

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

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

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

CUFE :9a348536353ee3384dceff3ed989d088aba9de6f6bec188f1870c732f378c2250d3694253b70c1a62baf082d456a120f

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
498	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78749 **HORA:** 11:56 A.M. **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES NUTRICIÓN ENTERAL 1500 ML REF: 4491500	CAJA POR 30 UNIDADES	2025DM-0030117	B.BRAUN MEDICAL S.A.	20240613	1000	13/5/2029	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhelmy Benalcazar
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032445

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	14/08/2026 04:32 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP759	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000206	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	20,00	$ 89.645,00	$ 1.792.900,00	0,00	0,00
DMC0000206	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	60,00	$ 89.645,00	$ 5.378.700,00	0,00	0,00
DMS0000161	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091	UNIDAD	10,00	$ 130.346,00	$ 1.303.460,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8475060,0000	169501,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8475060,0000	169501,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8475060,0000	127126,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8475060,0000	254252,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8475060,0000	84751,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8475060,0000	42375,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 8.475.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 211.877,00
OTRAS RETE:	$ 847.506,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.415.677,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 759

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 11/8/2026 17:44:00**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 11/8/2026 17:44:50**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Fecha Vencimiento: 11/10/2026**
				Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000300	CLIP P/LIGADURA TITANIO MEDIANO GRANDE PL568T	AESCULAP	UD	2019DM-0004475-R1		2411VA110	2029-10-31	20	89,645	0	1,792,900
0100125000300	CLIP P/LIGADURA TITANIO MEDIANO GRANDE PL568T	AESCULAP	UD	2019DM-0004475-R1		2505VA102	2030-04-30	60	89,645	0	5,378,700
0100370000014	CATETER DE SUCCION CERRADO 14FR 540MM 83214	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		25080802	2028-08-31	10	130,346	0	1,303,460

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-877)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	8.475.060,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	8.475.060,00

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

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

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

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

CUFE :e7aaad9138c90cb574e4bbcbb1bbe3a42a4879293495c0c6be32f0378079141cf1087e940e5f6f00094360b0ed61adf9

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
433	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FEP-759 **HORA:** 4:01 PM **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	CAJA * 20 UND	2019DM-0004475-R1	AESCULAP	2411VA110	1170	31/10/2029	20	20	3	C	C	C	C
2	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	CAJA * 20 UND	2019DM-0004475-R1	AESCULAP	2505VA102	1351	30/4/2030	60	60	5	C	C	C	C
3	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF 2210 14 REF 83 214 0091	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC HEALTHCARE	25080802	744	31/8/2028	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhamy Benalcazar.
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032446

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 18/08/2026 08:59 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEP763 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	2.000,00	$3.823,00	$7.646.000,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	2.000,00	$3.823,00	$7.646.000,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	1.000,00	$3.823,00	$3.823.000,00	0,00	0,00
DMC0000370	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	600,00	$3.823,00	$2.293.800,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	2.000,00	$6.454,00	$12.908.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	34316800,0000	686336,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	34316800,0000	686336,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	34316800,0000	514752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	34316800,0000	1029504,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	34316800,0000	343168,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	34316800,0000	171584,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$34.316.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.452.520,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$367.878,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$857.920,00
OTRAS RETE:	$3.431.680,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$32.111.842,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 763

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 10:08:17
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 10:09:14
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25G21G8301	2030-07-01	2,000	3,823	0	7,646,000
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H10G8921	2030-08-01	2,000	3,823	0	7,646,000
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H12G8362	2030-08-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100125000261	INTROCAN SAFETY NO 24 4251607-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25H18G8315	2030-08-01	600	3,823	0	2,293,800
0100685000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		26A13A8171	2031-01-01	2,000	6,454	19	12,908,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1002)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	34.316.800,00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	12.908.000,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	2.452.520,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	36.769.320,00

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

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

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

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

CUFE :28b1ab34ab9829b5db6b492b46280a7e24dc607fab6c5787f76d8fe10ff10955d2c4a5bfb7a04eecaa8a611eab77bb1a

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉ[illegible]S

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
674	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-763 **HORA:** 11:05 AM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	CAJA * 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25G21G8301	1412	1/7/2030	2000	2000	50	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	CAJA * 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H10G8921	1443	1/8/2030	2000	2000	50	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	CAJA * 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H12G8362	1443	1/8/2030	1000	1000	32	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 0.55 0.7 X 14 MM REF: 4251607-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25H18G8315	1443	1/8/2030	600	600	32	C	C	C	C
5	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	CAJA * 50 UND	2022DM-0001443-R2	BRAUN	26A13A8171	1596	1/1/2031	2000	2000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES.

Jhenny Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032448

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	18/08/2026 10:24 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP758	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	100,00	$50.958,00	$5.095.800,00	0,00	0,00
DMA0000025	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 70 X 88MM 22G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4507908	UNIDAD	50,00	$24.653,00	$1.232.650,00	0,00	19,00
DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	60,00	$17.788,00	$1.067.280,00	0,00	19,00
DMC0000062	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	100,00	$79.343,00	$7.934.300,00	0,00	19,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	500,00	$3.823,00	$1.911.500,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	200,00	$3.823,00	$764.600,00	0,00	0,00
DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	200,00	$3.823,00	$764.600,00	0,00	0,00
DME0000029	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	250,00	$41.042,00	$10.260.500,00	0,00	0,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	1.500,00	$32.749,00	$49.123.500,00	0,00	0,00
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	10,00	$210.055,00	$2.100.550,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	80255280,0000	1605106,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	80255280,0000	1605106,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	80255280,0000	1203829,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	80255280,0000	2407658,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	80255280,0000	802553,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	80255280,0000	401276,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $80.255.280,00

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 197 DEL 2026

DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.944.504,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$291.676,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$2.006.382,00
OTRAS RETE:	$8.025.528,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$71.876.198,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 758

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	11/8/2026 17:35:07
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	11/8/2026 17:36:21
				Fecha Vencimiento:	11/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		26A21FBZ06	2028-01-01	100	50,958	0	5,095,800
0100585000008	SPINOCAN G22 X 3 1/2 4507908	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2	N/A	25H14G8216	2030-08-01	50	24,653	19	1,232,650
0100585000006	SPINOCAN G27 X 3 1/2 4503902	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		24L08G8217	2029-10-01	60	17,788	19	1,067,280
0100585000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25F17H8B02	2030-06-01	100	79,343	19	7,934,300
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25F03G8363	2030-06-01	500	3,823	0	1,911,500
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25G20G8315	2030-07-01	200	3,823	0	764,600
0100125000015	INTROCAN SAFETY NO 18 4251687-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H08G8315	2030-08-01	200	3,823	0	764,600
0100125000282	INFUSOMAT SPACE L/OPACO NEUTRAPUR S/FLOW 8250437SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25K18FB002	2030-09-01	250	41,042	0	10,260,500
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25L02FB002	2030-10-01	1,500	32,749	0	49,123,500
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2026DM-0000045-R1	12 CAJAS	26A07A8551	2031-01-01	10	210,055	0	2,100,550

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-798)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE. CON 70/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	80.255.280,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	10.234.230,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	1.944.503,70
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	82.199.783,70

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

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

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

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

CUFE :8a9b65ab7898f3bda4198c923c89961fea54e00ba6f8ae46a0ec6a6fb42458f568e3d59628b3c98979da54772245969b

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
711	11	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-758 **HORA:** 05:35 PM **Factura Vigente hasta:** 11/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF: 8250833SP SET 330 220 CM	CAJA POR 40 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	26A21FBZ06	495	1/1/2028	100	100	8	C		C	C
2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 70 X 88MM 22G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4507908	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	25H14G8216	1803	1/8/2031	50	50	5	C	C	C	C
3	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	24L0SG8217	1134	1/10/2029	60	60	5	C	C	C	C
4	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004780-R2	BRAUN	25F17H8B02	1377	1/6/2030	100	100	8	C	C	C	C
5	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	CAJA * 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25F03G8363	1377	1/6/2030	500	500	20	C	C	C	C
6	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	CAJA * 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25G20G8315	1407	1/7/2030	200	200	13	C	C	C	C
7	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H06G8315	1803	1/8/2031	200	200	13	C	C	C	C
8	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	CAJA *100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25K18FB002	1469	1/9/2030	250	250	13	C	C	C	C
9	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	CAJA *100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25L02FB002	1499	1/10/2030	1500	1500	50	C	C	C	C
10	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO V 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	CAJA * 10 UND	2026DM-000004S-R2	BRAUN	26A07A8SS1	1591	1/1/2031	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Thermy Bonalazo.

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

San Juan de Pasto 24 Agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a la factura FEP758 **del contrato electrónico 197-2026**

PRODUCTO
:

1. En el ítem CERTOFIX TRIO S720, el registro INVIMA correcto es: **2026DM-0000045-R2** y no **2026DM-0000045-R1** como quedó registrado en la factura, por error de digitaciòn.

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

La presente aclaración se expide para los fines pertinentes.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032449

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	NIT: 5199626	**FECHA:**	18/08/2026 10:51 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP766	% ICA: 0,0000 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	100,00	$ 50.958,00	$ 5.095.800,00	0,00	0,00
DMC0000062	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	25,00	$ 79.343,00	$ 1.983.575,00	0,00	19,00
DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	300,00	$ 3.823,00	$ 1.146.900,00	0,00	0,00
DMC0000117	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM	UNIDAD	50,00	$ 3.823,00	$ 191.150,00	0,00	0,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	1.500,00	$ 3.823,00	$ 5.734.500,00	0,00	0,00
DMC0000370	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	200,00	$ 3.823,00	$ 764.600,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	1.500,00	$ 3.823,00	$ 5.734.500,00	0,00	0,00
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	6,00	$ 210.055,00	$ 1.260.330,00	0,00	0,00
DMC0000154	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 408 4F X 3.8CM	UNIDAD	6,00	$ 286.374,00	$ 1.718.244,00	0,00	0,00
DMC0000015	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO S 720 7F X 8 PULG 20CM	UNIDAD	4,00	$ 203.346,00	$ 813.384,00	0,00	0,00
DMC0000173	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 F X 5 13CM	UNIDAD	3,00	$ 286.374,00	$ 859.122,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	2.000,00	$ 6.454,00	$ 12.908.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	38210105,0000	764202,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	38210105,0000	764202,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	38210105,0000	573152,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	38210105,0000	1146303,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	38210105,0000	382101,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	38210105,0000	191051,0000

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

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 38.210.105,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.829.399,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 424.410,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 955.253,00
OTRAS RETE:	$ 3.821.011,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 35.838.830,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 766

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Direccion:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	Fecha y Hora Generacion:	12/8/2026 11:03:59
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Ciudad	POPAYAN	Fecha y Hora Expedicion:	12/8/2026 11:05:43
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	Telefono:	8381151	Vendedor:	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		26A21FBZ06	2028-01-01	50	50,958	0	2,547,900
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP .	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25A21FBZ06	2028-01-01	50	50,958	0	2,547,900
0100585000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25N11H8805	2030-12-01	25	79,343	19	1,983,575
0100125000015	INTROCAN SAFETY NO 18 4251687-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H10G8316	2030-08-01	300	3,823	0	1,146,900
0100125000214	INTROCAN SAFETY NO 14 4251890-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25A15G8242	2030-01-01	50	3,823	0	191,150
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25G21G8301	2030-07-01	1,500	3,823	0	5,734,500
0100125000261	INTROCAN SAFETY NO 24 4251607-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25H16G8315	2030-08-01	200	3,823	0	764,600
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H12G8362	2030-08-01	1,500	3,823	0	5,734,500
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2026DM-0000045-R1		25F10A8551	2031-02-01	6	210,055	0	1,260,330
0100125000178	CERTOFIX DUO PAED S408 4166906-07	BRAUN	UN	2026DM-0000045-R2		25C03A8551	2030-03-01	6	286,374	0	1,718,244
0100125000319	CERTOFIX ECG DUO S720 4167385-07	BRAUN	UD	2026DM-0000045-R2		2 5F10A855	2030-06-01	4	203,346	0	813,384
0100125000196	CERTOFIX DUO PAED S513 4167139-07	BRAUN	UN	2026DM-0000045-R2		25D01A8551	2030-04-01	3	286,374	0	859,122
585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		26A13A8171	2031-01-01	2,000	6,454	19	12,908,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1070)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

CUARENTA Y UN MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. CON 25/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	38.210.105,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	14.891.575,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	2.829.399,25
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	41.039.504,25

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

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

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

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

CUFE :51e162cba92ebd26437d9e31bf1112d7591462dee719a8cae7699b84b1adad97b92595b78a85e1b0e8211642d5f072e2

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
713	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-766 **HORA:** 11:03 AM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF: 8250833SP SET 330 220 CM	CAJA POR 40 UNIDADES	2018DM-0002595-R1	BRAUN	26A21FBZ06	495	1/1/2028	100	100	8	C		C	C
2	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	CAJA * 25 UND	2020DM-004786-R2	BRAUN	25N11H8805	1560	1/12/2030	25	25	3	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-000021S-R2	BRAUN	25H10G8316	1438	1/8/2030	300	300	20	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-000021S-R2	BRAUN	25A15G8242	1226	1/1/2030	50	50	5	C	C	C	C
5	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	CAJA * 50 UNIDADES	2016DM-000021S-R2	BRAUN	25G21G8301	1407	1/7/2030	1500	1500	50	C	C	C	C
6	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-000021S-R2	BRAUN	25H18G8315	1438	1/8/2030	200	200	13	C	C	C	C
7	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-000021S-R2	BRAUN	25H12G8362	1438	1/8/2030	1500	1500	50	C	C	C	C
8	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO V 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	CAJA * 10 UND	2026DM-0000045-R2	BRAUN	26B02A85S1	1622	1/2/2031	6	6	2	C	C	C	C
9	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PACD S 408 4F X 3.8CM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0000045-R1	BRAUN	25C03A8551	1285	1/3/2030	6	6	2	C	C	C	C
10	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO S 720 7F X 8 PULG 20 CM REF:4167385-07	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0000045-R1	BRAUN	25F10A85S1	1377	1/6/2030	4	4	2	C	C	C	C
11	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PACD S 513 DE 5 FR X 5 13 CM REF: 4167139-07	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0000045-R1	BRAUN	25D01A85S1	1316	1/4/2030	3	3	2	C	C	C	C
12	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	CAJA * 50 UND	2022DM-0001443-R2	BRAUN	26A13A8171	1591	1/1/2031	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhamy Bermudez.
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

San Juan de Pasto 24 Agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a la factura FEP766 **del contrato electrónico 197-2026**

PRODUCTO
:

1. En el ítem CERTOFIX TRIO S720, el registro INVIMA correcto es: **2026DM-0000045-R2** y no **2026DM-0000045-R1** como quedó registrado en la factura, por error de digitaciòn.

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

La presente aclaración se expide para los fines pertinentes.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032450

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 18/08/2026 01:32 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: FEP770 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000003	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	150,00	$ 17.788,00	$ 2.668.200,00	0,00	19,00
DMC0000062	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	75,00	$ 79.343,00	$ 5.950.725,00	0,00	19,00
DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	300,00	$ 3.823,00	$ 1.146.900,00	0,00	0,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	1.500,00	$ 3.823,00	$ 5.734.500,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	3.000,00	$ 3.823,00	$ 11.469.000,00	0,00	0,00
DMC0000370	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	300,00	$ 3.823,00	$ 1.146.900,00	0,00	0,00
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	1.500,00	$ 3.823,00	$ 5.734.500,00	0,00	0,00
DMC0000430	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G x 2 2 2 X 50MM	UNIDAD	100,00	$ 3.823,00	$ 382.300,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	2.000,00	$ 6.454,00	$ 12.908.000,00	0,00	19,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	1.700,00	$ 32.749,00	$ 55.673.300,00	0,00	0,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	3.000,00	$ 7.111,00	$ 21.333.000,00	0,00	0,00
DMC0000072	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	10,00	$ 101.930,00	$ 1.019.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	125166625,0000	2503333,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	125166625,0000	2503333,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	125166625,0000	1877499,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	125166625,0000	3754999,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	125166625,0000	1251666,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	125166625,0000	625833,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 125.166.625,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 197 DEL 2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.090.116,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 613.517,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.129.166,00
OTRAS RETE:	$ 12.516.663,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 112.997.395,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO DOCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 770

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 15:04:23
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 15:05:11
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100555000005	SPINOCAN G26 X 3 1/2 4502906	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25E25G8216	2030-05-01	150	17,788	19	2,668,200
0100555000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25N25H8B02	2030-12-01	75	79,343	19	5,950,725
0100125000015	INTROCAN SAFETY NO 18 4251687-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H14G8316	2030-08-01	300	3,823	0	1,146,900
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	26A07G8A14	2031-01-01	1,500	3,823	0	5,734,500
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H10G8921	2030-08-01	3,000	3,823	0	11,469,000
0100125000261	INTROCAN SAFETY NO 24 4251607-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25H18G8315	2030-08-01	300	3,823	0	1,146,900
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H05G8921	2030-08-01	1,500	3,823	0	5,734,500
0100125000228	INTROCAN SAFETY NO 14 4251717-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25N02G8B02	2030-12-01	100	3,823	0	382,300
0100555000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		26A13A8171	2031-01-01	2,000	6,454	19	12,908,000
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		25M11FB008	2030-11-01	1,700	32,749	0	55,673,300
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25F28K8451	2030-06-01	3,000	7,111	0	21,333,000
0100125000163	PERIFIX 401 G18 LOR Y FILTRO 4514017	BRAUN	UN	2025DM-0003725-R2		26A19A8701	2031-02-01	10	101,930	0	1,019,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1128)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

CIENTO VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. CON 75/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	125.166.625,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	21.526.925,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	4.090.115,75
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	129.256.740,75

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

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

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

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

CUFE :af2632409e268f6dc5c9f425d5227f3654987ee829166e845b115012e2a617b2e2bf2e9c423086bf94d58159a115f7a0

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
678	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-770 **HORA:** 03:43 PM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	CAJA * 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	25E25G8216	1351	1/5/2030	150	150	8	C	C	C	C
2	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	CAJA * 25 UND	2020DM-004786-R2	BRAUN	25N25H8B02	1565	1/12/2030	75	75	5	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H14G8316	1443	1/8/2030	300	300	20	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	26A07G8A14	1596	1/1/2031	1500	1500	50	C	C	C	C
5	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H10G8921	1443	1/8/2030	3000	3000	50	C	C	C	C
6	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H18G8315	1443	1/8/2030	300	300	20	C	C	C	C
7	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN	25H05G8921	1443	1/8/2030	1500	1500	50	C	C	C	C
8	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G x 2 2 2 X 50MM	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R3	BRAUN	25N02G8B02	1565	1/12/2030	100	100	8	C	C	C	C
9	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	CAJA * 50 UND	2022DM-0001443-R2	BRAUN	26A13A8171	1596	1/1/2031	2000	2000	50	C	C	C	C
10	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	CAJA *100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN	25M11FB008	1535	1/11/2030	1700	1700	50	C	C	C	C
11	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF. 4063004	CAJA *100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25F28K8451	1382	1/6/2030	3000	3000	50	C	C	C	C
12	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	CAJA * 100 UNIDADES	2015DM-0003725-R1	BRAUN	26A19A8701	1596	1/1/2031	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhermy Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032451

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	18/08/2026 02:53 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP783	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	300,00	$ 3.823,00	$ 1.146.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1146900,0000	22938,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1146900,0000	22938,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1146900,0000	17204,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1146900,0000	34407,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1146900,0000	11469,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1146900,0000	5735,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.146.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 28.673,00
OTRAS RETE:	$ 114.691,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.003.536,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 783

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 13/8/2026 14:33:27**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 13/8/2026 14:34:10**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 13/10/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	26B05G8A07	2031-02-01	300	3,823	0	1,146,900

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1308)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.146.900,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1.146.900,00

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

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

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

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

CUFE :1eaef18f64155cd45b4afff6789e1e222dfcb60a18c168eb5c07af5ca1a39c5dd1f2ea614abbb690d738bbec9904d4d9

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
600	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-783 **HORA:** 03:56 P.M. **Factura Vigente hasta:** 14/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3/4 0 7X19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26B0SG8A07	1627	3/2/2031	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhelmy Benavarro.
Regente encargado de recepcion

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032452

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	18/08/2026 03:02 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1602	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000038	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00	UNIDAD	12,00	$ 144.899,00	$ 1.738.788,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1738788,0000	34776,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1738788,0000	34776,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1738788,0000	26082,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1738788,0000	52164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1738788,0000	17388,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1738788,0000	8694,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.738.788,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 330.370,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 49.556,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 43.470,00
OTRAS RETE:	$ 173.880,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.802.252,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1602

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 14:28:22
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	13/8/2026 14:29:15
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000463	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE PARA PB	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001832-R1		251880260	2026-12-31	12	144,899	19	1,738,788

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1292)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

S JOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE. CON 72/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.738.788,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	1.738.788,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	330.369,72
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	2.069.157,72

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :b89cf9511dfe48d209e84e85ea3ad634622ca2cd9e0c98e7b3aa7fb770882a82ec030c3b3c4c193a8177bc82c8a652ab

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
580	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1602 **HORA:** 11:34 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF: 4-076887-00	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019EBC-0001632-R1	MEDTRONIC	2S1880260	1960	31/12/2031	12	12	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhoimy Beralcazar
Regente encargado de recepcion

Astrid
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032453

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	18/08/2026 03:41 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1601	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000045	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF E1551 6	UNIDAD	30,00	$ 38.798,00	$ 1.163.940,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1163940,0000	23279,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1163940,0000	23279,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1163940,0000	17459,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1163940,0000	34918,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1163940,0000	11639,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1163940,0000	5820,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.163.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 221.149,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 33.172,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 29.099,00
OTRAS RETE:	$ 116.394,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.206.424,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1601

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 13/8/2026 13:53:26**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 13/8/2026 13:54:05**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Fecha Vencimiento: 13/10/2026**
				Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000161	PUNTA ELECTROBISTURI ESPATULADA LARGA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		250760206R	2030-02-28	30	38,798	19	1,163,940

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1201)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE. CON 60/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.163.940,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	1.163.940,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	221.148,60
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1.385.088,60

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :911994a9ee2d111ad96181e05eaf0ba789c8bd49083531d93ede47167a4b1c5a94e42f1a98f6d1181c18c64c4ebf82b1

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
551	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEC-1601 HORA: 11:07 A.M. Factura Vigente hasta: 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF: E1551 6	CAJA POR 25 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	250760206R	1289	28/2/2030	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhamy Benalcazar
Regente encargado de recepcion

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032455

PROVEEDOR: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS **NIT:** 5199626 **FECHA:** 18/08/2026 04:13 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC1596 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS00011632	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	UNIDAD	1,00	$ 49.955,00	$ 49.955,00	0,00	0,00
DMS00011632	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	UNIDAD	29,00	$ 49.955,00	$ 1.448.695,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1498650,0000	29973,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1498650,0000	29973,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1498650,0000	22480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1498650,0000	44960,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1498650,0000	14987,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1498650,0000	7493,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.498.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 37.466,00
OTRAS RETE:	$ 149.866,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.311.318,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1596

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Direccion:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	Fecha y Hora Generacion:	13/8/2026 12:01:23
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Ciudad	POPAYAN	Fecha y Hora Expedicion:	13/8/2026 12:05:31
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	Telefono:	8381151	Vendedor:	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100465000011	AMIKA PUMP SET BAG ENFIT UNIVERSAL 7751908	FRESENIUS	UD	2024DM-0011632-R1		84134335	2028-03-26	1	49,955	0	49,955
0100465000011	AMIKA PUMP SET BAG ENFIT UNIVERSAL 7751908	FRESENIUS	UD	2024DM-0011632-R1		84324305	2028-08-06	29	49,955	0	1,448,695

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-704)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	1.498.650,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	1.498.650,00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :f0635564e8a77e19d5df4712578775afcca7aa177b780d314070b325a33223bf0447c08a49c59ffb95ce3dd1e1169737

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
349	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JANER

Factura Nº: FEC-1596 **HORA:** 11:38 AM **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	EMPAQUE INDIVIDUAL	2014DM-0011632	FRESENIUS	84134335	585	26/3/2028	1	1	1	C	C	C	C
2	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500 SPACE LINE REF 7751908 ENFIT AMIKA	EMPAQUE INDIVIDUAL	2014DM-0011632	FRESENIUS	84324305	718	6/8/2028	29	29	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhoimy Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032456

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	18/08/2026 04:22 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC1597	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000276	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	40,00	$ 36.423,00	$ 1.456.920,00	0,00	19,00
DMP0000045	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF E1551 6	UNIDAD	20,00	$ 38.798,00	$ 775.960,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2232880,0000	44658,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	2232880,0000	44658,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	2232880,0000	33493,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2232880,0000	66986,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2232880,0000	22329,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2232880,0000	11164,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 2.232.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 424.247,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 63.637,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 55.822,00
OTRAS RETE:	$ 223.288,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.314.380,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1597

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 12:30:16
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	13/8/2026 12:32:37
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000148	PUNTA PEDIATRICA CORTA PLASTICA FINA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		253000283R	2030-09-30	40	36,423	19	1,456,920
0750135000161	PUNTA ELECTROBISTURI ESPATULADA LARGA	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001750-R1		250760206R	2030-02-28	20	38,798	19	775,960

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1129)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SON DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE. CON 20/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	2.232.880,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	2.232.880,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	424.247,20
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	2.657.127,20

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 DEL 2026-05-02 HABILITA DESDE EL No FEC - 1502 AL FEC - 2102 VIGENCIA 24 Meses

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

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

CUFE :359860bcaa7051a9add0696c088baac7e44340245543860389ed81b34509ee3a303a67989000a139bd716c04bf270760

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
675	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEC-1597 **HORA:** 12:30 PM **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF: E1552	CAJA POR 15 UNIDADES	2019EBC-0001750-R1	MEDTRONIC	253000283R	1502	30/9/2030	40	40	S	C	C	C	C
2	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF E1551 6	CAJA POR 15 UNIDADES	2019EBC-0001750-R2	MEDTRONIC	250760206R	1288	28/2/2030	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhonny Benavides
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032458

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	18/08/2026 04:31 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP780	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	1.000,00	$ 3.823,00	$ 3.823.000,00	0,00	0,00
DMC0000020	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	3.000,00	$ 3.823,00	$ 11.469.000,00	0,00	0,00
DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	6.000,00	$ 3.823,00	$ 22.938.000,00	0,00	0,00
DMC0000370	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	700,00	$ 3.823,00	$ 2.676.100,00	0,00	0,00
DMC0000062	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	100,00	$ 79.343,00	$ 7.934.300,00	0,00	19,00
DMC0000072	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	10,00	$ 101.930,00	$ 1.019.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	49859700,0000	997194,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	49859700,0000	997194,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	49859700,0000	747896,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	49859700,0000	1495791,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	49859700,0000	498597,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	49859700,0000	249299,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 49.859.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.507.517,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 226.128,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.246.493,00
OTRAS RETE:	$ 4.985.971,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 44.908.625,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 780

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 13:21:54
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	13/8/2026 13:22:31
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000015	INTROCAN SAFETY NO 18 4251687-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H13G8315	2030-08-01	1,000	3,823	0	3,823,000
0100125000031	INTROCAN SAFETY NO 20 4251644-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	26A07G8A14	2031-01-01	3,000	3,823	0	11,469,000
0100125000032	INTROCAN SAFETY NO 22 4251628-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H27G8315	2030-08-01	6,000	3,823	0	22,938,000
0100125000261	INTROCAN SAFETY NO 24 4251607-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25H18G8315	2030-08-01	700	3,823	0	2,676,100
0100585000044	STIMUPLEX ULTRA 360 30 22G 4892505-04	BRAUN	UN	2020DM-004786-R2	N/A	25N26H8B05	2030-12-01	100	79,343	19	7,934,300
0100125000163	PERIFIX 401 G18 LOR Y FILTRO 4514017	BRAUN	UN	2025DM-0003725-R2		26B24A8701	2031-02-01	10	101,930	0	1,019,300

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1198)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

.: CINCUENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE.

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		TOTAL BRUTO:	49.859.700,00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		NOMBRE:		DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	7.934.300,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	1.507.517,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	51.367.217,00

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

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

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

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

CUFE :e9f4ab0bb31cc7cf45e59ff0c1a6fd44831b6589df81f503ed61238b426f4cfebef6dcc1d7189528968b0d4dc6676553

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉU

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
549	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-780 **HORA:** 11:02 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 18 G X 1 1 4 1 3 X 32 MM REF: 4251687-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25H13G8315	1443	1/8/2030	1000	1000	32	C	C	C	C
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 20 G X 1 1 4 1 1 X 32 MM REF: 4251644-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26A07G8A14	1596	1/1/2031	3000	3000	50	C	C	C	C
3	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD No 22 REF: 4251628-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25H27G8315	1443	1/8/2030	6000	6000	80	C	C	C	C
4	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 24 G X 0.55 0,7 X 14 MM REF: 4251607-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25H18G8315	1443	1/8/2030	700	700	32	C	C	C	C
5	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22 G 2 0 7 X 50 MM (STIMUPLEX ULTRA 360 30) REF: 4892509-04	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004786-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25N26H8B0S	1565	1/12/2030	100	100	8	C	C	C	C
6	CATETER PARA ANESTESIA LPIDURAL 1 3 MM 18 G PERISAFE PERIFIX 401 REF: 4514017	EMPAQUE INDIVIDUAL	2025DM-000372S-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26B24A8701	1627	1/2/2031	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhelmy Benalcazar
Regente encargado de recepcion

Astrid M
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032459

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	19/08/2026 08:33 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP778	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000161	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091	UNIDAD	20,00	$ 130.346,00	$ 2.606.920,00	0,00	0,00
DMS0000069	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	UNIDAD	20,00	$ 91.849,00	$ 1.836.980,00	0,00	0,00
DMS0000145	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 444SP02110	UNIDAD	10,00	$ 140.063,00	$ 1.400.630,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5844530,0000	116891,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5844530,0000	116891,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5844530,0000	87668,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5844530,0000	175336,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5844530,0000	58445,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5844530,0000	29223,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.844.530,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 146.113,00
OTRAS RETE:	$ 584.454,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.113.963,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 778

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 12:38:29
				Fecha y Hora Expedicion:	13/8/2026 12:39:18
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha Vencimiento:**	13/10/2026
				Vendedor:	DISTRIB. HOSP. JANER
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151		

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000010	CATETER DE SUCCION CERRADO 14FR 83214	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25080802	2028-08-31	20	130,346	0	2,606,920
0100370000013	CATETER DE SUCCION CERRADO 6FR 305MM	GHC HEALTHCARE	UN	2018DM-0003342-R1		26031203	2029-03-01	20	91,849	0	1,836,980
0100370000032	CATETER DE SUCCION CERRADO 10FR	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25080804	2028-08-31	10	140,063	0	1,400,630

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1130)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	5.844.530,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	5.844.530,00

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

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

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

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

CUFE :22688c25cd500c72449e26ee6a9476186204c5bd9ec2a6b090c5284af16b853c7d04f81d74c5f7336043048cecb9e4fe

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
676	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-778 **HORA:** 03:43 PM **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUCAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC-HEALTHCARE	25080802	743	31/8/2028	20	20	3	C	C	C	C
2	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC-HEALTHCARE	26031203	925	1/3/2029	20	20	3	C	C	C	C
3	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 444SP02110	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC-HEALTHCARE	25080804	743	31/8/2028	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhtimy Benalcaza.

Regente encargado de recepcion

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032460

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626		**FECHA:**	19/08/2026 08:49 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027299031			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC1598	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000037	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-074601-00	UNIDAD	12,00	$ 144.899,00	$ 1.738.788,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1738788,0000	34776,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1738788,0000	34776,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1738788,0000	26082,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1738788,0000	52164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1738788,0000	17388,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1738788,0000	8694,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.738.788,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 330.370,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 49.556,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 43.470,00
OTRAS RETE:	$ 173.880,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.802.252,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

Calle 5 B3 No 31- 23 Primer Piso P.B.X.: 7299031
E-mail: distriajaner@hotmail.com
CALI - COLOMBIA
CODIGO: R-VE-006

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CALI FEC - 1598

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 12:44:15
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	13/8/2026 12:44:53
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0750135000460	FILTRO INSPIRATORIO DESECHABLE	MEDTRONIC	UD	2019EBC-0001832-R1		9404865	2099-12-31	12	144,899	19	1,738,788

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1153)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE. CON 72/100

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		**TOTAL BRUTO:**	1.738.788,00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**NOMBRE:**		**DESCUENTO:**	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			**BASE IMPUESTO:**	1.738.788,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**IVA:**	330.369,72
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	2.069.157,72

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764110847156 **DEL** 2026-05-02 **HABILITA DESDE EL No** FEC - 1502 **AL** FEC - 2102 **VIGENCIA** 24 **Meses**

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

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

CUFE :934a7a6869720e5b7a2ad8fcf7fe136b97628a8efce4367aa2d199607610a0b7501885bbb722da8e4f6cc8f1a0ac5c1a

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
835	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEC-1598 **HORA:** 09:57 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF: 4-074601-00	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019EBC-0001832-R1	MEDTRONIC	9404865	1960	31/12/2031	12	12	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhelmy Benalcazar
Regente encargado de recepcion

Firma
Químico Farmacéutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032462

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	19/08/2026 09:06 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP781	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000161	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091	UNIDAD	30,00	$ 130.346,00	$ 3.910.380,00	0,00	0,00
DMS0000069	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	UNIDAD	30,00	$ 91.849,00	$ 2.755.470,00	0,00	0,00
DMS0000109	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR	UNIDAD	30,00	$ 105.562,00	$ 3.166.860,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9832710,0000	196654,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9832710,0000	196654,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9832710,0000	147491,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9832710,0000	294981,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9832710,0000	98327,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9832710,0000	49164,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.832.710,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 245.818,00
OTRAS RETE:	$ 983.271,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.603.621,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

RESPONSABLE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 781

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 14:00:54
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	13/8/2026 14:01:38
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100370000010	CATETER DE SUCCION CERRADO 14FR 83214	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25080802	2028-08-31	30	130,346	0	3,910,380
0100370000013	CATETER DE SUCCION CERRADO 6FR 305MM	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		26031203	2029-03-31	30	91,849	0	2,755,470
0100370000051	CATETER DE SUCCION CERRADO 8FR ENDOT 3.5 83008A	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25041104	2028-01-30	30	105,562	0	3,166,860

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1200)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	9.832.710,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	9.832.710,00

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

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

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

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

CUFE :3e33f2b9dc36ffa5a67170c80df4a84dd84fc8969e2f8f4bd8bc51de912d7572c51ee1052c82fef3db6e1c8344afb188

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
550	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-781 **HORA:** 11:15 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 MM 14 FR X 540 MM 21 3in REF: 372001 REF: 2210 14 REF: 82 214 0091	CAJA POR 10 UNIDADES	2018DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	25080802	743	31/8/2028	30	30	5	C	C	C	C
2	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6 FR 305 MM REF: T20006 444502606	CAJA POR 10 UNIDADES	2018DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	26031203	955	31/3/2029	30	30	5	C	C	C	C
3	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8 FR 305 MM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC GOLDEN HEALTHCARE	25041104	529	30/1/2028	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhemy Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032463

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	19/08/2026 09:36 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE78803	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 220 CM SPACE LINE REF 8250833SP	SET	50,00	$ 50.958,00	$ 2.547.900,00	0,00	0,00
DMS0000763	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500mL REF 4491500 UNIDAD BRAUN	UNIDAD	50,00	$ 27.400,00	$ 1.370.000,00	0,00	19,00
DMJ0000022	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML	UNIDAD	20,00	$ 29.434,00	$ 588.680,00	0,00	19,00
DMJ0000021	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	50,00	$ 21.199,00	$ 1.059.950,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5566530,0000	111331,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5566530,0000	111331,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5566530,0000	83498,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5566530,0000	166996,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5566530,0000	55665,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5566530,0000	27833,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 5.566.530,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 573.540,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 86.031,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 139.163,00
OTRAS RETE:	$ 556.654,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.358.222,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78803

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 13:27:20
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	13/8/2026 13:27:57
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000279	INFUSOMAT SPACE LINE UNIVERSAL 8250833SP	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		26C19FBZ07	2028-03-01	50	50,958	0	2,547,900
0100585000139	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1500ML 4491500	BRAUN	UD	2025DM-0030117		2 0240613	2029-05-13	50	27,400	19	1,370,000
0100585000091	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR CON ENFIT 10ML NCE10SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25I08T	2030-08-08	20	29,434	19	588,680
0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25H18TNV	2030-07-18	50	21,199	19	1,059,950

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1199)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. CON 70/100

		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION		TOTAL BRUTO:	5.566.530,00
VENDEDOR FIRMA Y SELLO		NOMBRE:		DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:			BASE IMPUESTO:	3.018.630,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		IVA:	573.539,70
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	6.140.069,70

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

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

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

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

CUFE :9803c5ce27e3d4980f5a8db51422d2d6eb3c562ad78b64441e1ab4ce4709fe8298a54d4e59303a4ec9efb50ed0d0fb72

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉ

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
673	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78803 **HORA:** 04:07 PM **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330 720 CM SPACE LINE REF: 8250833SP SET 330 220 CM	CAJA POR 40 UNIDADES	2018DM-000258S-R1	BRAUN	26C19FBZ07	560	1/3/2028	50	50	S	C	C	C	C
2	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1500mL REF 4491500 UNIDAD BRAUN	EMPAQUE INDIVIDUAL	2025DM-0030117	BRAUN	20240613	998	13/5/2029	50	50	S	C	C	C	C
3	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML	CAJA POR 50 UNIDADES	2020DM-0021001	HB SUPPLIER	2SI08-T	1450	8/8/2030	20	20	3	C	C	C	C
4	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20 ML REF: NCE20SE	CAJA POR 50 UNIDADES	2020DM-0021001	HB SUPPLIER	2SH18-TNV	1429	18/7/2030	50	50	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhrimy Benalcazar

Regente encargado de recepcion

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032465

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	19/08/2026 10:13 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP784	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	600,00	$ 3.823,00	$ 2.293.800,00	0,00	0,00
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	4,00	$ 210.055,00	$ 840.220,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	1.500,00	$ 6.454,00	$ 9.681.000,00	0,00	19,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	124,00	$ 32.749,00	$ 4.060.876,00	0,00	0,00
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	276,00	$ 32.749,00	$ 9.038.724,00	0,00	0,00
DME0000047	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	UNIDAD	100,00	$ 43.041,00	$ 4.304.100,00	0,00	0,00
DMC0000163	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 20G 4 0 90 X 100MM	UNIDAD	40,00	$ 92.925,00	$ 3.717.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	33935720,0000	678714,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	33935720,0000	678714,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	33935720,0000	509036,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	33935720,0000	1018072,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	33935720,0000	339357,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	33935720,0000	169679,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 33.935.720,00

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

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 197 DEL 2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.545.620,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 381.843,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 848.393,00
OTRAS RETE:	$ 3.393.572,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 31.857.532,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 784

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	13/8/2026 14:44:51
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	13/8/2026 14:46:12
				Fecha Vencimiento:	13/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000033	INTROCAN SAFETY NO 24 4251601-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2	N/A	25H05G8921	2030-08-01	600	3,823	0	2,293,800
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2026DM-0000045-R1		26B02A8551	2031-02-01	4	210,055	0	840,220
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		26A13A8171	2031-01-01	1,500	6,454	19	9,681,000
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		26B05FB001	2031-02-01	124	32,749	0	4,060,876
0100125000278	INFUSOMAT P/LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		26B07FB005	2031-02-01	276	32,749	0	9,038,724
0100125000161	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP	BRAUN	UN	2018DM-0002585-R1		26B05E8ST5	2031-02-01	100	43,041	0	4,304,100
0100585000125	STIMUPLEX ULTRA 360 30 20G X 100MM 4892510-04	BRAUN	UD	2020DM-004786-R2		25M04H8B01	2030-11-01	40	92,925	19	3,717,000

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1349)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	33.935.720,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	13.398.000,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	2.545.620,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	36.481.340,00

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

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

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

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

CUFE :4b8eddf348666ca148404417ea9465612f446dec68447a98a365ec1a872efa3aa23898936b25f7dbee37d8c774ce2115

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
617	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-784 **HORA:** 08:17 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3/4-0 7X19 MM REF: 4251601-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25H05G8921	1438	1/8/2030	600	600	32	C		C	C
2	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7 FR X 8 PULGADAS 20 CM REF: 4167408-07	CAJA POR 10 UNIDADES	2026DM-0000045-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26B02A8551	1622	1/2/2031	4	4	2	C	C	C	C
3	CONECTOR REF: 409100H SAFEFLOW REF: 409100H	CAJA POR 50 UNIDADES	2022DM-0001443-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26A13A8171	1591	1/1/2031	1.500	1500	50	C	C	C	C
4	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 8700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN MEDICAL S.A	26B05FB001	1622	1/2/2031	124	124	8	C	C	C	C
5	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 8700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN MEDICAL S.A	26B07FB005	1622	1/2/2031	276	276	13	C	C	C	C
6	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF: 8270066SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL S.A	26B05E8ST5	1622	1/2/2031	100	100	8	C	C	C	C
7	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 20 4 0 90 X 100 MM UNIDAD 20 G 4 0 90 X 100 MM (STIMUPLEX ULTRA 360 30) REF: 4892510-04	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-004786-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25M04H8B01	1530	1/11/2030	40	40	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Yhenny Bendezu.
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

San Juan de Pasto 24 Agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a la factura FEP784 **del contrato electrónico 197-2026**

PRODUCTO
:

1. En el ítem CERTOFIX TRIO S720, el registro INVIMA correcto es: **2026DM-0000045-R2** y no **2026DM-0000045-R1** como quedó registrado en la factura, por error de digitaciòn.

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

La presente aclaración se expide para los fines pertinentes.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589
891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032468

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	20/08/2026 01:32 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE78741	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000256	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL SPINOCAN G 20 3 12 REF 4509900	UNIDAD	10,00	$ 19.259,00	$ 192.590,00	0,00	19,00
DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	250,00	$ 17.788,00	$ 4.447.000,00	0,00	19,00
DME0000047	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	UNIDAD	100,00	$ 43.041,00	$ 4.304.100,00	0,00	0,00
DMJ0000022	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML	UNIDAD	20,00	$ 29.434,00	$ 588.680,00	0,00	19,00
DMJ0000021	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	50,00	$ 21.199,00	$ 1.059.950,00	0,00	19,00
DMJ0000011	SET JERINGA PERFUSOR 20 Ml	UNIDAD	200,00	$ 39.631,00	$ 7.926.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	18518520,0000	370370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	18518520,0000	370370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	18518520,0000	277778,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	18518520,0000	555556,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	18518520,0000	185185,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	18518520,0000	92593,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 18.518.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.194.762,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 179.214,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 462.963,00
OTRAS RETE:	$ 1.851.852,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.219.253,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE - 78741

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion: 12/8/2026 11:57:46**
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad** POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion: 12/8/2026 11:58:45**
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:** 8381151	**Fecha Vencimiento: 12/10/2026**
			Vendedor: DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100585000009	SPINOCAN G20 X 3 1/2 4509900	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25C10G8219	2030-03-01	10	19,259	19	192,590
0100585000006	SPINOCAN G27 X 3 1/2 4503902	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		24L08G8217	2029-10-01	250	17,788	19	4,447,000
0100125000161	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION 8270066SP	BRAUN	UN	2018DM-0002585-R1		25H28E8ST5	2030-08-01	100	43,041	0	4,304,100
0100585000091	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR CON ENFIT 10ML NCE10SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25I08T	2030-08-08	20	29,434	19	588,680
0100585000072	JERINGA ENTERAL NUTRICAIR NE ENFIT 20ML NCE20SE	HB SUPPLIER	UD	2020DM-0021001		25G07T	2030-06-07	50	21,199	19	1,059,950
0100125000284	SET PERFUSOR 20ML 728844	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2 2012DM-0001382		26171BL2J1	2030-05-01	200	39,631	0	7,926,200

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1073)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE. CON 80/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	18.518.520,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	6.288.220,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	1.194.761,80
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	19.713.281,80

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

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

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

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

CUFE :66c8c1d283f130efc2e2b09cab93c2643ff2456e5eaeda9a1037ef330caf31f852cd44b38a648a31dd107ca47312a349

ORIGINAL

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

San Juan de Pasto 18 agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP 764,767, 779 y de la FE 78741 del contrato electrónico 197-2026**

PRODUTOS

De manera atenta informamos que en las facturas Nos FEP 764,767,779 y FE 78741 donde se relaciona los SET PERFUSOR EN TODAS SUS REFERENCIAS 10ML, 20ML, 50ML CLARO Y OPACO tras revisar en el contrato se informa el Invima correcto del producto es 2022DM-0001443-R2, y no como aparece en la factura, ya que como son kit se tomó el Invima de la aguja que corresponde al Invima 2018DM-3803-R2.

Adjunto imágenes con el producto que registra el Invima facturado.









Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
674	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FE-78741 **HORA:** 11:57 AM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL SPINOCAN G 20 3 12 REF 4509900	CAJA * 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	25C10G8219	1289	1/3/2030	10	10	2	C	C	C	C
2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF:4503902 POR REF. 405259	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN	24L08G8217	1138	1/10/2029	250	250	13	C	C	C	C
3	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF: 8270066 SP	BOLSA POR 10 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN	25H28E8ST5	1442	1/8/2030	100	100	8	C	C	C	C
4	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML	CAJA POR 50 UNIDADES	2020DM-0021001	HB SUPPLIER	25I08T	1449	8/8/2030	20	20	3	C	C	C	C
5	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	CAJA POR 50 UNIDADES	2020DM-0021001	HB SUPPLIER	25G07T	1387	7/6/2030	50	50	5	C	C	C	C
6	SET JERINGA PERFUSOR 20 ML REF: 72N844	CAJA POR 100 UNIDADES	2022DM-0001443-R2	BRAUN	26171BL2J1	1350	1/5/2030	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES.

Thamy Benalcazar.

Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032469

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	20/08/2026 01:48 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP767	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMJ0000012	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI	UNIDAD	300,00	$41.837,00	$12.551.100,00	0,00	0,00
DME0000046	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI OPACO FOTOPROTECTOR	UNIDAD	50,00	$44.227,00	$2.211.350,00	0,00	0,00
DMS0000145	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 444SP02110	UNIDAD	10,00	$140.063,00	$1.400.630,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	16163080,0000	323262,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	16163080,0000	323262,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	16163080,0000	242446,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16163080,0000	484892,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16163080,0000	161631,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	16163080,0000	80815,0000

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$16.163.080,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$404.077,00
OTRAS RETE:	$1.616.308,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$14.142.695,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

San Juan de Pasto 18 agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP 764,767, 779 y de la FE 78741 del contrato electrónico 197-2026**

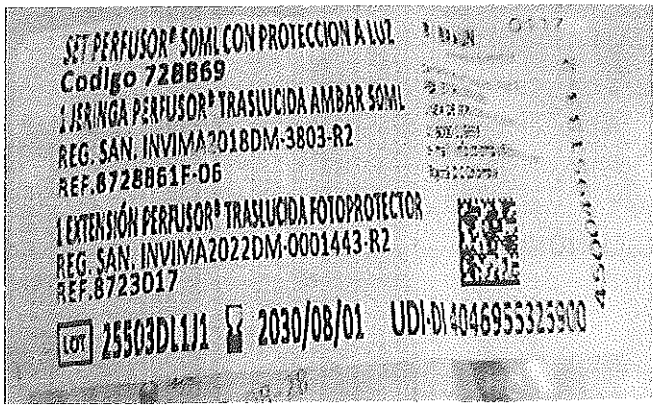
PRODUTOS

De manera atenta informamos que en las facturas Nos FEP 764,767,779 y FE 78741 donde se relaciona los SET PERFUSOR EN TODAS SUS REFERENCIAS 10ML, 20ML, 50ML CLARO Y OPACO tras revisar en el contrato se informa el Invima correcto del producto es 2022DM-0001443-R2, y no como aparece en la factura, ya que como son kit se tomó el Invima de la aguja que corresponde al Invima 2018DM-3803-R2.

Adjunto imágenes con el producto que registra el Invima facturado.









Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 767

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Direccion:**	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	**Fecha y Hora Generacion:**	12/8/2026 11:33:16
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Ciudad**	POPAYAN	**Fecha y Hora Expedicion:**	12/8/2026 11:35:57
				Fecha Vencimiento:	12/10/2026
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	**Telefono:**	8381151	**Vendedor:**	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UN	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000283	SET PERFUSOR 50ML 728828	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		26171AL1J2	2030-07-01	300	41,837	0	12,551,100
0100125000285	SET PERFUSOR 50ML OPACO 728869	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		26171DL3J1	2030-09-01	50	44,227	0	2,211,350
0100370000032	CATETER DE SUCCION CERRADO 10FR	GHC HEALTHCARE	UD	2018DM-0003342-R1		25080804	2028-08-31	10	140,063	0	1,400,630

INVIMA (CAMBIADO) 2022DM-0001443-R7

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1071)

FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIO DE PAGO : CREDITO

. DIECISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL OCHENTA PESOS M/CTE.

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		**ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION** **NOMBRE:**		**TOTAL BRUTO:**	16.163.080,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	**FIRMA Y SELLO:**		**BASE IMPUESTO:**	0,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			**IVA:**	0,00
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	**TOTAL A PAGAR:**	16.163.080,00

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

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

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

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

CUFE :67dfb2ff71ff718405142a817c4687a4515b4963060155c36eb380cd246978497d08716d09db46ab95889a4726589baa

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
672	12	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura N°: FEP-767 **HORA:** 11:33 AM **Factura Vigente hasta:** 12/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SET PERFUSOR 50 ML	CAJA * 50 UND	2018DM-3803-R2	BRAUN	26171AL1J2	1411	1/7/2030	300	300	20	C	C	C	C
2	SET PERFUSOR 50 ML OPACO	CAJA * 50 UND	2018DM-3803-R3	BRAUN	26171DL3J1	1473	1/9/2030	50	50	5	C	C	C	C
3	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 444SP02110	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018DM-0003342-R1	GHC-HEALTHCARE	25080804	742	31/8/2028	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Jhonny Benalcazar.

Regente encargado de recepcion

Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032471

PROVEEDOR:	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	**NIT:** 5199626	**FECHA:**	20/08/2026 02:59 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 12 32 77 BARRIO LA AURORA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027299031		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEP779	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000028	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF 8700110SP	UNIDAD	3.000,00	$ 32.749,00	$ 98.247.000,00	0,00	0,00
DMJ0000012	SET JERINGA PERFUSOR 50 Ml	UNIDAD	300,00	$ 41.837,00	$ 12.551.100,00	0,00	0,00
DMJ0000011	SET JERINGA PERFUSOR 20 Ml	UNIDAD	200,00	$ 39.631,00	$ 7.926.200,00	0,00	0,00
DMC0000064	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	4.000,00	$ 6.454,00	$ 25.816.000,00	0,00	19,00
DMM0000181	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS -INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	5.000,00	$ 7.111,00	$ 35.555.000,00	0,00	0,00
DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	250,00	$ 17.788,00	$ 4.447.000,00	0,00	19,00
DMA0000003	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	400,00	$ 17.788,00	$ 7.115.200,00	0,00	19,00
DMA0000256	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL SPINOCAN G 20 3 12 REF 4509900	UNIDAD	10,00	$ 19.259,00	$ 192.590,00	0,00	19,00
DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM REF 6209 2521	UNIDAD	20,00	$ 210.055,00	$ 4.201.100,00	0,00	0,00
DMC0000173	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 F X 5 13CM	UNIDAD	3,00	$ 286.374,00	$ 859.122,00	0,00	0,00
DMC0000117	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM	UNIDAD	50,00	$ 3.823,00	$ 191.150,00	0,00	0,00
DMC0000430	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G x 2 2 2 X 50MM	UNIDAD	50,00	$ 3.823,00	$ 191.150,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	197292612,0000	3945852,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	197292612,0000	3945852,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	197292612,0000	2959389,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	197292612,0000	5918778,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	197292612,0000	1972926,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	197292612,0000	986463,0000

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

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CTO 197 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 197.292.612,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 7.138.450,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.070.768,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.932.315,00
OTRAS RETE:	$ 19.729.260,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 178.698.719,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

GIRONZA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS
JANER

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
NIT 5.199.626 - 3

RESPONSABLES DE IVA

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POPAYAN FEP - 779

CLIENTE

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Direccion:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	Fecha y Hora Generacion: 13/8/2026 13:03:49	
Nombre Comercial :	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	Ciudad	POPAYAN	Fecha y Hora Expedicion: 13/8/2026 13:04:41	
Nit o C.C:	891.501.676 - 1	Telefono:	8381151	Fecha Vencimiento: 13/10/2026	
				Vendedor:	DISTRIB. HOSP. JANER

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	UNI	INVIMA	CUM	LOTE	FECHA VTO	CANT	VR UNIDAD	IVA	VR TOTAL
0100125000278	INFUSOMAT P.LIBRE DE AGUJA PVC FREE 8700110SP	BRAUN	UD	2016DM-0014889		26B07FB005	2031-02-01	3,000	32,749	0	98,247,000
0100125000283	SET PERFUSOR 50ML 726828	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		26194AL1J2	2030-09-01	300	41,837	0	12,551,100
0100125000284	SET PERFUSOR 20ML 726844	BRAUN	UD	2018DM-3803-R2		26213BL1J1	2030-09-01	200	39,631	0	7,926,200
0100585000026	SAFEFLOW CONECTOR LIBRE DE AGUJA 409100H	BRAUN	UN	2022DM-0001443-R2		26A13A8171	2031-01-01	4,000	6,454	19	25,816,000
0100125000213	INTRAFIX SAFESET TOMA EN Y S/AGUJA 4063004	BRAUN	UD	2018DM-0002585-R1		25F27K8351	2030-06-01	5,000	7,111	0	35,555,000
0100585000006	SPINOCAN G27 X 3 1/2 4503902	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		24L08G8217	2029-10-01	250	17,788	19	4,447,000
0100585000005	SPINOCAN G26 X 3 1/2 4502906	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25E25G8216	2030-05-01	400	17,788	19	7,115,200
0100585000009	SPINOCAN G20 X 3 1/2 4509900	BRAUN	UN	2020DM-4778-R2		25G20G8216	2030-07-01	10	19,259	19	192,590
0100125000209	CERTOFIX TRIO S720 4167408-07	BRAUN	UN	2026DM-0000045-R1	R2	26B02A8551	2031-02-01	20	210,055	0	4,201,100
0100125000196	CERTOFIX DUO PAED S513 4167139-07	BRAUN	UN	2026DM-0000045-R2		26N12A8551	2030-12-01	3	286,374	0	859,122
0100125000214	INTROCAN SAFETY NO 14 4251890-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25A15G8242	2030-01-01	50	3,823	0	191,150
0100125000228	INTROCAN SAFETY NO 14 4251717-04	BRAUN	UN	2016DM-0000215-R2		25N02G8802	2030-12-01	50	3,823	0	191,150

OBSERVACIONES: CONTRATO No 197-2026 (S-1197)

FORMA DE PAGO : CREDITO

MEDIO DE PAGO : CREDITO

DOSCIENTOS CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y DOS PESOS M/CTE. CON 10/100

VENDEDOR FIRMA Y SELLO		ACEPTO Y RECIBI A SATISFACCION NOMBRE:		TOTAL BRUTO:	197.292.612,00
				DESCUENTO:	0,00
Elaboro Fact:	Fecha y Hora:	FIRMA Y SELLO:		BASE IMPUESTO:	37.570.790,00
Separado Ped:	Fecha y Hora:			IVA:	7.138.450,10
				IMPOCONSUMO:	0,00
Reviso Fact:	Fecha y Hora:	C.C. O NIT	Fecha:	TOTAL A PAGAR:	204.431.062,10

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

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

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

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

CUFE :885ebd9135ebb8d6be1a5e09563ee65701b472c14a2342b17d4587e8de271cdf4f3241ae4fb387c30a93312fe9c994f3

ORIGINAL

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

San Juan de Pasto 18 agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a factura **FEP 764,767, 779 y de la FE 78741 del contrato electrónico 197-2026**

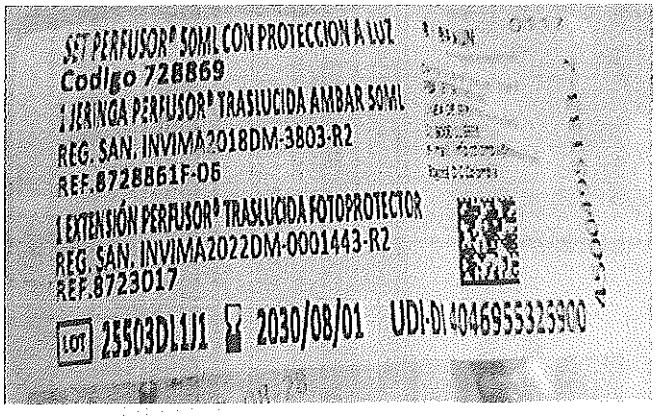
PRODUTOS

De manera atenta informamos que en las facturas Nos FEP 764,767,779 y FE 78741 donde se relaciona los SET PERFUSOR EN TODAS SUS REFERENCIAS 10ML, 20ML, 50ML CLARO Y OPACO tras revisar en el contrato se informa el Invima correcto del producto es 2022DM-0001443-R2, y no como aparece en la factura, ya que como son kit se tomó el Invima de la aguja que corresponde al Invima 2018DM-3803-R2.

Adjunto imágenes con el producto que registra el Invima facturado.









Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

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

San Juan de Pasto 24 Agosto de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
SERVICIO FARMACEUTICO

Cordial saludo.

Nuestra empresa Distribuciones Hospitalarias Janer se permite emitir carta aclaratoria en cuanto inconsistencia presentada en los siguientes productos de acuerdo a la factura FEP779 **del contrato electrónico 197-2026**

PRODUCTO
:

1. En el ítem CERTOFIX TRIO S720, el registro INVIMA correcto es: **2026DM-0000045-R2** y no **2026DM-0000045-R1** como quedó registrado en la factura, por error de digitaciòn.

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

La presente aclaración se expide para los fines pertinentes.

Agradezco por su atención y colaboración
Atentamente:

Facturación

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
548	13	8	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: JOSE ANTONIO ERASO RIVAS

Factura Nº: FEP-779 **HORA:** 10:51 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EQUIPO DE INFUSION IV PARA INFUSION SPACE LINE REF: 0700110SP	CAJA POR 100 UNIDADES	2016DM-0014889	BRAUN MEDICAL S.A	26B07FB005	1622	1/2/2031	3000	3000	50	C		C	C
2	SET PERFUSOR 50 ML REF: 728828	CAJA POR 50 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN MEDICAL S.A	2G194AL1J2	1469	1/9/2030	300	300	20	C	C	C	C
3	SET JERINGA PERFUSOR 20 ML REF:728844	CAJA POR 50 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26213BL1J1	1469	1/9/2030	200	200	13	C	C	C	C
4	SET JERINGA PERFUSOR 20 ML REF:728844	CAJA POR 50 UNIDADES	2018DM-3803-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26213BL1J1	1469	1/9/2030	7	7	2	C	C	C	C
5	CONECTOR REF: 409100H SAFEFLOW REF: 409100H	CAJA POR 50 UNIDADES	2022DM-0001443-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26A13A8171	1591	1/1/2031	4000	4000	80	C	C	C	C
6	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF: 4063004	CAJA POR 100 UNIDADES	2018DM-0002585-R1	BRAUN MEDICAL S.A	25F27K8351	1377	1/6/2030	5000	5000	80	C	C	C	C
7	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88 MM POR 27 G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF: 4503902 POR REF: 405259	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	24L08G8217	1134	1/10/2029	250	250	13	C	C	C	C
8	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88 MM 26 G X 3 1 2 SPINOCAN REF: 4502906	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25E2SG8216	1346	1/5/2030	400	400	20	C	C	C	C
9	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL (SPINOCAN G 20 X 3 1/2) REF: 4509900	CAJA POR 25 UNIDADES	2020DM-4778-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25G20G8216	1407	1/7/2030	10	10	2	C	C	C	C
10	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7 FR X 8 PULGADAS 20 CM REF: 4167408-07	CAJA POR 10 UNIDADES	2026DM-0000045-R2	BRAUN MEDICAL S.A	26B02A8551	1622	1/2/2031	20	20	3	C	C	C	C
11	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 FR X 5 13 CM REF: 4167109-07	CAJA POR 10 UNIDADES	2016DM-0000045-R1	BRAUN MEDICAL S.A	25N12A8551	1560	1/12/2030	3	3	2	C	C	C	C
12	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 14 G X 2 2 2 X 32 MM REF: 4251890-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	25A15G8242	1226	1/1/2030	50	50	5	C	C	C	C
13	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD No 14 G X 2 2 2 X 50 MM REF: 4251717-04	CAJA POR 50 UNIDADES	2016DM-0000215-R2	BRAUN MEDICAL S.A	2SN02G8802	1560	1/12/2030	50	50	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Thelmy Benalcazar
Regente encargado de recepcion

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

JANER

DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS

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

CERTIFICA:

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

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

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, el mes de agosto del 2026

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

JOSE ANTONIO ERASO RIVAS
C.C. 5.199.626 de Pasto

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ERASO RIVAS JOSE ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-5199626
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	EMPLEADOS
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-08-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-10
FECHA DE PAGO:	2026-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38286574
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38286574
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.811.100	$ 13.811.100
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.600	$ 209.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 772.300	$ 772.300
Subtotal Salud		3	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.793.000	$ 14.793.000
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 297.700	$ 493.100	$ 0	$ 10.745.600	$ 10.745.600
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.733.800	$ 1.733.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 218.900	$ 656.600	$ 0	$ 10.981.500	$ 10.981.500
Subtotal Pensión		3	16	$ 516.600	$ 1.149.700	$ 0	$ 23.460.900	$ 23.460.900
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.686.700	$ 1.686.700
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.686.700	$ 1.686.700
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.500	$ 139.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.400	$ 95.400
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.725.100	$ 5.725.100
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
Subtotal CCF		4	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.074.300	$ 6.074.300
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.104.000	$ 2.104.000
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.155.800	$ 3.155.800
		Total a pagar		$ 516.600	$ 1.149.700	$ 0	$ 51.274.700	$ 51.274.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/09/2026