ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 06 DEL CONTRATO Nro. 365 DE 2026

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	58.53%
DESDE:	1/09/2026	HASTA:	16/09/2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	58.77% ✓

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	08/05/2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	El plazo para la ejecución del presente contrato será A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026	
CONTRATISTA:	LA MUELA SAS		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	804.009.440-5
SUPERVISOR:	DR. ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR		CARGO:	Subgerente Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS	
SUPERVISOR:	Q.F CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ		CARGO:	Profesional Universitario Farmacia	
VALOR INICIAL:	$ 5.250.000.000		VALOR FINAL:	$ 5.250.000.000	
FECHA DE INICIO:	12/05/2026	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	15/12/2026	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	15/12/2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	555	25/02/2026	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDICO QUIRÚGICO	$ 5.250.000.000
RP	1075	08/05/2026	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDICO QUIRÚGICO	$ 5.250.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
CUMPLIMIENTO	SURA	4505207	Calidad de los bienes	$ 1.050.000.000	11/05/2026	11/05/2026	15/06/2027	11/05/2026
			Cumplimiento	$ 525.000.000		11/05/2026	15/06/2027	
			Pago de salarios	$ 1.575.000.000		11/05/2026	15/12/2029	
RESPONSABILIDAD CIVIL	SURA	013001068307	Responsabilidad civil	$ 700.362.000	11/05/2026	11/05/2026	15/12/2026	11/05/2026

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1.2 OTROSIES SUSCRITOS

ACTA Nro. 01 DE MODIFICACIÓN:	**PRIMERA – MODIFICAR** la cláusula SEGUNDA., numeral 2.2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS., literal A. SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS., incluyendo los siguientes dispositivos médicos… **SEGUNDA – MODIFICAR** el cuadro de los valores máximos a cancelar por ítem sobre los dispositivos médicos a suministrar mediante sistema de bolsa de la CLAUSULA CUARTA. -VALOR, FONDOS Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES., incluyendo los siguientes dispositivos médicos junto con su respectivo valor…			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA:**	30/07/2026
VALOR ADICIONADO:	N/A		**VALOR DISMINUIDO:**	N/A	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	**FECHA DE REINICIO:**	N/A	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:**	N/A

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 5.250.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 5.250.000.000

FACTURA No.	FECHA EXPEDICIÓN:	COMPROBANTE DE ENTRADA N°	DESCRIPCION PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FVBG115733	13/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9026	13/05/2026 - 14/05/2026	$ 345.349.485	$ 4.904.650.515
FVBG115735	13/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9027	13/05/2026 - 14/05/2026	$ 327.554.373	$ 4.577.096.142
FVBG115873	14/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9036	13/05/2026 - 14/05/2026	$ 411.647.050	$ 4.165.449.092
FVBG115884	14/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9038	13/05/2026 - 14/05/2026	$ 396.312.255	$ 3.769.136.837
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°1:					**$ 1.480.863.163**
FVBG116266	22/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9048	22/05/2026-2705/2026	$ 10.538.002	$ 3.758.598.835
FVBG116596	27/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9072	22/05/2026-2705/2026	$ 443.455.594	$ 3.315.143.241
VALOR ACTA E SUPERVISIÓN N°2:					**$ 453.993.596**
FVBG117382	5/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9195	5/06/2026 - 24/06/2026	$ 438.144	$ 3.314.705.097

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FVBG117770	12/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9134	5/06/2026 - 24/06/2026	$ 389.556	$ 3.314.315.541
FVBG117942	16/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9158	5/06/2026 - 24/06/2026	$ 428.508	$ 3.313.887.033
FVBG118394	22/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9210	5/06/2026 - 24/06/2026	$ 4.174.508	$ 3.309.712.525
FVBG118551	23/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9215	5/06/2026 - 24/06/2026	$ 4.015.607	$ 3.305.696.918
FVBG118630	24/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9239	5/06/2026 - 24/06/2026	$ 191.651.279	$ 3.114.045.639
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°3:					**$ 201.097.602**
FVBG119146	4/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9304	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 157.924.241	$ 2.956.121.398
FVBG119311	7/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9302	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 496.680	$ 2.955.624.718
FVBG119839	10/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9303	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 8.349.016	$ 2.947.275.702
FVBG120093	17/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9321	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 6.421.066	$ 2.940.854.636
FVBG119998	15/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9325	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 13.080.125	$ 2.927.774.511
FVBG120123	17/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9322	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 934.920	$ 2.926.839.591
FVBG120266	21/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9338	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 200.855.479	$ 2.725.984.112
FVBG120317	22/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9354	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 15.394.302	$ 2.710.589.810
FVBG120570	24/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9400	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 2.564.604	$ 2.708.025.206
FVBG120604	24/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9406	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 12.054.503	$ 2.695.970.703
FVBG120593	24/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9407	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 78.372.521	$ 2.617.598.182
FVBG120647	25/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9408	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 1.302.927	$ 2.616.295.255
FVBG120911	29/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9432	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 1.032.970	$ 2.615.262.285
FVBG120972	30/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9448	4/07/2026 - 30/07/2026	$ 3.098.910	$ 2.612.163.375
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°4:					**$ 501.882.264**
FVBG121168	3/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9454	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 9.520.000	$ 2.602.643.375
FVBG121169	3/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9455	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 20.352.000	$ 2.582.291.375
FVBG121192	3/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9456	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 8.207.927	$ 2.574.083.448
FVBG121423	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9457	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 234.192	$ 2.573.849.256
FVBG121841	11/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9452	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 2.690.698	$ 2.571.158.558

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FVBG122124	13/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9467	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 33.933.316	$ 2.537.225.242
FVBG122265	14/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9475	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 388.042	$ 2.536.837.200
FVBG122424	19/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9479	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 620.034	$ 2.536.217.166
FVBG122423	19/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9548	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 1.032.970	$ 2.535.184.196
FVBG122653	21/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9549	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 620.034	$ 2.534.564.162
FVBG122927	25/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9564	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 237.443.186	$ 2.297.120.976
FVBG123129	27/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9578	3/08/2026 - 27/08/2026	$ 101.610.918	$ 2.195.510.058
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°5:					**$ 416.653.317**
FVBG123338	1/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9586	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 1.032.399	$ 2.194.477.659
FVBG123475	2/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9762	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 2.221.040	$ 2.192.256.619
FVBG123975	5/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9587	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 2.681.508	$ 2.189.575.111
FVBG124521	12/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9612	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 10.246.738	$ 2.179.328.373
FVBG124605	14/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9619	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 8.884.159	$ 2.170.444.214
FVBG124596	14/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9761	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 1.466.190	$ 2.168.978.024
FVBG124761	16/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9760	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 2.932.380	$ 2.166.045.644
FVBG124729	16/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9672	1/09/2026 - 16/09/2026	$ 1.352.184	$ 2.164.693.460
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°6:					**$ 30.816.598**
VALOR TOTAL EJECUTADO:					**$ 3.085.306.540**
SALDO DEL CONTRATO:					**$ 2.164.693.460**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL, MULTAS Y SANCIONES:			$ N/A

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **LA MUELA SAS**, viene desarrollando el Objeto **"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"**, del Contrato Nro. **365** de **2026**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el día **primero** (1) al **dieciséis (16)** del mes de **SEPTIEMBRE** del año **2026**; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.
Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES: N/A

Se expide en Bucaramanga, al **primer (1)** día del mes de **octubre** de **2026**.

DR. ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR
Subgerente Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS
SUPERVISOR

Q.F CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
Profesional Universitario Farmacia
SUPERVISOR

Revisó: **Juan David Molina Pabón.**
Apoyo coordinador transversal procesos financieros y logísticos.

Proyectó: **Isabella Florez Rodriguez**
Apoyo Nivel Técnico - Sortesalud

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA No. 1
MODIFICACIÓN AL CONTRATO No. 365 DE 2026

CONTRATISTA: LA MUELA S.A.S.
NIT: 804.009.440-5

Entre, la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER", (NIT 900.006.037-4) con domicilio en la ciudad de Bucaramanga y representada por **RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO** identificado con cédula de ciudadanía número 72.251.369 expedida en Barranquilla, en su calidad de Gerente y Representante Legal, quien en el presente contrato se denominará **"LA ESE HUS"**, y por la otra, **LA MUELA S.A.S.**, identificada con NIT. 804.009.440-5, con domicilio principal en la ciudad de Bucaramanga – Santander, representada legalmente por **DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.229.000, expedida en la ciudad de Bucaramanga – Santander, quien en calidad de **"CONTRATISTA"**, y bajo la gravedad de juramento manifiesta no estar incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad, por lo tanto, declara estar facultada para suscribir la presente acta, de conformidad con las siguientes consideraciones: **1).** Que la ESE Hospital Universitario de Santander suscribió el Contrato No. 365 el 08 de mayo de 2026 con **"LA MUELA S.A.S."**, cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"**, con un plazo de ejecución a partir del inicio de la ejecución del contrato, esto es desde el 12 de mayo de 2026 hasta el 15 de diciembre de 2026 y por un valor de **CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.250.000.000). 2).** Que, mediante Requerimiento No. 686 de 2026, el Subgerente de Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS junto con el Profesional Universitario de Farmacia de la ESE HUS ponen de presente que durante la ejecución del presente contrato en diferentes de los servicios quirúrgicos de la entidad se presentó la necesidad de contar con ciertos dispositivos medios que no se encuentra incluidos en la presente minuta contractual por lo que es necesario modificar la minuta contractual incluyendo estos dispositivos médicos con el fin de fortalecer la capacidad operativa de los servicios asistenciales de la entidad evitando interrupciones en la atención de sus usuarios. **3).** Que los ítems a incluir son los siguientes:

ÍTEM	CODIGO	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
291	FMQ5514	SUTURA DE ANCLAJE SIN NUDO ANTIBACTERIAL POLIDIOXANONA 3-0 DE 15 CM SH	• Sutura con anclas en espiral de polidioxanona con recubrimiento antibacterial de Triclosan. • Calibre 3-0 y aguja de 26mm de 15 cm de largo
292	FMQ5515	TROCAR SIN CUCHILLA CON PUNTA ÓPTICA 5 MM	• Sin cuchilla y con punta óptica • Cuerpo roscado • Válvula retráctil sin uso de reductor 5 mm
293	FMQ5516	TROCAR SIN CUCHILLA CON PUNTA ÓPTICA 12 MM	• Sin cuchilla y con punta óptica • Cuerpo roscado • Válvula retráctil sin uso de reductor 12 mm

4). Que, el área de estudios del sector realizó sondeo de precios con tres empresas mediante correo electrónico, obteniendo como resultado que el contratista **"LA MUELA S.A.S."**, presenta una propuesta favorable a los intereses de la ESE HUS y por consiguiente se decide realizar la presente modificación incorporando estos repuestos al contrato con ellos suscrito y adicionado el costo de estos. **5)** Que la presente modificación se realiza respetando lo preceptuado en el Manual de Contratación de la ESE HUS el cual en su artículo 47, señala: *"PRÓRROGAS Y OTRAS MODIFICACIONES A LOS CONTRATOS. El supervisor o interventor según el caso justificarán la necesidad de prorrogar en tiempo los contratos, así como introduciries cualquier otra modificación (...)".* **6).** Que en razón de lo anterior y teniendo en cuenta la descripción de la necesidad contenida en el referido requerimiento, se realiza la presente modificación, contenida en las siguientes cláusulas: PRIMERA – MODIFICAR la cláusula SEGUNDA., numeral 2.2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS., literal A. SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS., incluyendo los siguientes dispositivos médicos:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

(...)

ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
291	FMQ5514	SUTURA DE ANCLAJE SIN NUDO ANTIBACTERIAL POLIDIOXANONA 3-0 DE 15 CM SH	• Sutura con anclas en espiral de polidioxanona con recubrimiento antibacterial de Triclosan. • Calibre 3-0 y aguja de 26mm de 15 cm de largo
292	FMQ5515	TROCAR SIN CUCHILLA CON PUNTA ÓPTICA 5 MM	• Sin cuchilla y con punta óptica • Cuerpo roscado • Válvula retráctil sin uso de reductor 5 mm
293	FMQ5516	TROCAR SIN CUCHILLA CON PUNTA ÓPTICA 12 MM	• Sin cuchilla y con punta óptica • Cuerpo roscado • Válvula retráctil sin uso de reductor 12 mm

(...)

SEGUNDA – MODIFICAR el cuadro de los valores máximos a cancelar por ítem sobre los dispositivos médicos a suministrar mediante sistema de bolsa de la CLAUSULA CUARTA. -VALOR, FONDOS Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES., incluyendo los siguientes dispositivos médicos junto con su respectivo valor:

(...)

ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO
291	FMQ5514	SUTURA DE ANCLAJE SIN NUDO ANTIBACTERIAL POLIDIOXANONA 3-0 DE 15 CM SH	• Sutura con anclas en espiral de polidioxanona con recubrimiento antibacterial de Triclosan. • Calibre 3-0 y aguja de 26mm de 15 cm de largo	$ 136.000		$ 136.000
292	FMQ5515	TROCAR SIN CUCHILLA CON PUNTA ÓPTICA 5 MM	• Sin cuchilla y con punta óptica • Cuerpo roscado • Válvula retráctil sin uso de reductor 5 mm	$ 240.000		$ 240.000
293	FMQ5516	TROCAR SIN CUCHILLA CON PUNTA ÓPTICA 12 MM	• Sin cuchilla y con punta óptica • Cuerpo roscado • Válvula retráctil sin uso de reductor 12 mm	$ 240.000		$ 240.000

(...)

TERCERA. LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO: Para el perfeccionamiento de la presente acta se requerirá de la aceptación de las partes en la Plataforma SECOP II. CUARTA. DOCUMENTOS: Hacen parte integral de la presente acta los siguientes documentos: Requerimiento de la oficina gestora junto con sus anexos, expediente del contrato inicial, certificado de existencia y representación legal del contratista, copia del RUT del contratista, copia de la cedula de ciudadanía del representante legal del contratista, certificados de inexistencia de antecedentes judiciales, certificado de inexistencia de medidas correctivas pendientes por cumplir, certificado de inexistencia de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, certificado de no contar inhabilidades vigentes tanto del contratista como de su representante legal, certificado de no contar reportado como responsable fiscal por parte del contratista ni su representante legal, certificado de no encontrarse incurso en inhabilidades e incompatibilidades por parte del representante legal del contratista, certificado de no encontrarse inscrito como deudor moroso – REDAM, expedidos por las correspondientes autoridades, certificado de encontrarse a paz y salvo para con el sistema integral de seguridad social y demás parafiscales suscrito por el

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

representante legal. **QUINTA. FIRMA ELECTRÓNICA:** La suscripción de este Acta se realizará a través del uso de la plataforma SECOP II y mediante la firma electrónica de las partes, conforme los lineamientos de uso de la plataforma emitidos por Colombia Compra Eficiente y el Decreto 2364 de 2012. De la suscripción se dejará constancia en el expediente mediante la impresión de la constancia de firma electrónica descargada directamente de la plataforma.

El presente documento se firmó y acepto transaccionalmente por las partes de manera electrónica, en la plataforma SECOP II, el

JENNIFER FIGUEREDO ARDILA
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS
Aprobó Aspectos Jurídicos

Revisó Aspectos Jurídicos: Yesenia Trujillo Cardozo
Abogado de Apoyo a la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS – Contratista

Proyecto Aspectos Jurídicos: Andrés Eduardo Vega Argüello
Abogado de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS – Contratista

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 555

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.02	*MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO*	*5.250.000.000,00*
Saldo Rubro:	*4.267.170.026,00*	

Valor Total del Certificado: 5.250.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **25/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

Compromiso Nº 1075

A favor de **LA MUELA S.A.S.**

Con identificación No. 804009440 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 365 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
555	25/02/2026	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	5.250.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **5.250.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO NUMERO 365 DE 2026 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga, el **08/05/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

11/05/2026

sura

Número Póliza: 4505207



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA MUELA S.A.S.	NIT	8040094405
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 38 # 53 35	BUCARAMANGA	4866640

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
LA MUELA S.A.S.	NIT	8040094406	CL 38 # 53 35	BUCARAMANGA	4866640

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	NIT	9000060374

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17261734	POLIZA NUEVA	2629	BUCARAMANGA	2026-05-11
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217261734	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	11-MAY-2026	15-JUN-2027	$1.050.000.000,00	$2.301.370
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-MAY-2026	15-JUN-2027	$525.000.000,00	$1.150.685
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-MAY-2026	15-DIC-2029	$1.575.000.000,00	$11.340.000

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$14.792.055	$2.810.490	$17.602.545	$3.150.000.000,00	$3.150.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-MAY-2026	15-DIC-2029	1314	11-MAY-2026	15-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2629	1002669

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	11219	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	14792.055

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

LA PRESENTE SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN CÓDIGO CLAUSULADO: 15/12/2019 13-18 / P / 5 / F-13-18-0012-090/ D-0-0-I.

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATO NRO. 365 DE 2026 CUYO OBJETO SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

11/05/2026

sura

Número Póliza: 013001068307

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, LA MUELA S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA MUELA S.A.S.	NIT	8040094405
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 38 # 53 35	BUCARAMANGA	4866640

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA MUELA S.A.S.	NIT	8040094405

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14245491	POLIZA NUEVA	2629 - BUCARAMANGA	2026-05-11	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314245491	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CL 38 # 53 35	BUCARAMANGA	SANTANDER	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
EMPRESAS DE ORGANIZACION DE EVENTOS SOCIALES	145		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$700.362.000,00	$700.362.000	0%	$836.597	$158.953	$995.550
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$700.362.000,00	$0	0%	$0	$0	$0
R.C. PATRONAL	$700.362.000,00	$0	0%	$0	$0	$0
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$700.362.000,00	$0	0%	$0	$0	$0

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$700.362.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$700.362.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	$700.362.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$700.362.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$836.597	$158.953	$995.550
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$700.362.000	0%	$700.362.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-MAY-2026	15-DIC-2026	218	11-MAY-2026	15-DIC-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2629	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	11219	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	836.597

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012004505207. NO. DE CONTRATO NRO. 365 DE 2026.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 700,362,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
LA PRESENTE SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN CÓDIGO CLAUSULADO: 15/12/2019 13-18 / P / 5 / F-13-18-0012-090/ D-0-0-I.

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATO NRO. 365 DE 2026 CUYO OBJETO SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT: 9000060374

AMPROS ADICIONALES
- DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903407-9

Bucaramanga, 29 de septiembre de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

PAZ Y SALVO APORTES

De manera atenta nos permitimos certificar bajo gravedad de juramento que la empresa LA MUELA S.A.S. con Nit: 804.009.440-5, se encuentra a la fecha de este documento a PAZ Y SALVO por concepto en pago de aportes al sistema de seguridad social integral, sírvase decir, salud, pensión y riesgos profesionales; y con el pago de sus obligaciones parafiscales para con las Cajas de Compensación Familiar (CCF). De acuerdo al artículo 25 de la Ley 1607 del 26 de Diciembre de 2012 nos encontramos exonerados del pago de aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde el 1 de julio del año 2013 fecha en la que se implementó el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la renta para la equidad -CREE. También certificamos que la empresa se encuentra al día en el pago de las prestaciones de los empleados que laboran según lo consagrado en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modifica el artículo 41 de la Ley 80, Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y el Art. 9 de la Ley 828 de 2003. Así mismo certificamos que en los últimos seis meses se ha cumplido con el pago oportunamente encontrándonos a Paz y Salvo por todo concepto concerniente al tema laboral y prestacional.

Cordialmente,

RUTH VILENA VEGA RODRIGUEZ
Revisora Fiscal
108526-T

DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ
Representante legal
91.229.000 de Bucaramanga

Bucaramanga, 29 de septiembre de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

PAZ Y SALVO APORTES

De manera atenta nos permitimos certificar bajo gravedad de juramento que la empresa LA MUELA S.A.S. con Nit: 804.009.440-5, se encuentra a la fecha de este documento a PAZ Y SALVO por concepto en pago de aportes al sistema de seguridad social integral, sírvase decir, salud, pensión y riesgos profesionales; y con el pago de sus obligaciones parafiscales para con las Cajas de Compensación Familiar (CCF). De acuerdo al artículo 25 de la Ley 1607 del 26 de Diciembre de 2012 nos encontramos exonerados del pago de aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde el 1 de julio del año 2013 fecha en la que se implementó el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la renta para la equidad -CREE. También certificamos que la empresa se encuentra al día en el pago de las prestaciones de los empleados que laboran según lo consagrado en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modifica el artículo 41 de la Ley 80, Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y el Art. 9 de la Ley 828 de 2003. Así mismo certificamos que en los últimos seis meses se ha cumplido con el pago oportunamente encontrándonos a Paz y Salvo por todo concepto concerniente al tema laboral y prestacional.

Cordialmente,

RUTH VILENA VEGA RODRIGUEZ
Revisora Fiscal
108526-T

DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ
Representante legal
91.229.000 de Bucaramanga

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804009440	5	LA MUELA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 38 NUMERO 35-53 EL PRADO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340022	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	637504341	9510494086	E	2026/09/09	2026/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$161,196,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				123	$90,208,100	$0					$0	$90,208,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$3,535,800	$0	$41,200	$0	$41,200	$0	$0	$3,535,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	32	$36,262,300	$0	$700,600	$0	$1,138,300	$0	$0	$36,262,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	49	$28,869,500	$0	$318,100	$0	$375,700	$0	$0	$28,869,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	34	$18,754,500	$0	$102,900	$0	$102,900	$0	$0	$18,754,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$2,786,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,786,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				125	$7,920,900	$0					$0	$7,920,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	125	$7,920,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,920,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				123	$22,107,700	$0					$0	$22,107,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$121,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$121,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	4	$697,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$697,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$118,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$118,700
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$171,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$171,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	6	$1,246,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,246,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	85	$15,503,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,503,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	4	$589,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$589,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	$3,186,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,186,800
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	$471,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$471,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				125	$34,047,400	$0					$0	$34,047,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$464,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$464,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$375,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$375,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	31	$4,933,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4,933,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$5,809,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,809,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$82,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$82,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$5,767,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,767,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$313,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$313,900
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	6	$587,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$587,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$6,005,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,005,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	29	$9,708,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$9,708,600

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804009440	5	LA MUELA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 38 NUMERO 35-53 EL PRADO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340022	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	637504341	95104940B6	E	2026/09/09	2026/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$161,196,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$4,147,400	$0					$0	$4,147,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$4,147,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4,147,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$2,765,000	$0					$0	$2,765,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$2,765,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,765,000
TOTAL				125	$161,196,500	$0	$1,162,800	$0	$1,658,100	$0	$0	$161,196,500

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804009440	5	LA MUELA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 38 NUMERO 35-53 EL PRADO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340022	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	637504341	9510494086	E	2026/09/09	2026/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$161,196,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				123	$90,208,100	$0					$0	$90,208,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$3,535,800	$0	$41,200	$0	$41,200	$0	$0	$3,535,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	32	$36,262,300	$0	$700,600	$0	$1,138,300	$0	$0	$36,262,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	49	$28,869,500	$0	$318,100	$0	$375,700	$0	$0	$28,869,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	34	$18,754,500	$0	$102,900	$0	$102,900	$0	$0	$18,754,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$2,786,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,786,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				125	$7,920,900	$0					$0	$7,920,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	125	$7,920,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,920,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				123	$22,107,700	$0					$0	$22,107,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$121,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$121,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	4	$697,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$697,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$118,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$118,700
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$171,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$171,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	6	$1,246,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,246,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	85	$15,503,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,503,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	4	$589,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$589,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	$3,186,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,186,800
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	$471,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$471,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				125	$34,047,400	$0					$0	$34,047,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$464,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$464,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$375,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$375,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	31	$4,933,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4,933,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$5,809,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,809,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$82,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$82,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$5,767,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,767,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$313,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$313,900
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	6	$587,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$587,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$6,005,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,005,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	29	$9,708,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$9,708,600

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804009440	5	LA MUELA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 38 NUMERO 35-53 EL PRADO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340022	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	637504341	9510494086	E	2026/09/09	2026/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$161,196,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$4,147,400	$0					$0	$4,147,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$4,147,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4,147,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$2,765,000	$0					$0	$2,765,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$2,765,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,765,000
TOTAL				125	$161,196,500	$0	$1,162,800	$0	$1,658,100	$0	$0	$161,196,500

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FB0A11FEBE9BF928

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RUTH VILENA VEGA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63353721 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 108526-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FB0A11FEBE9BF928

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RUTH VILENA VEGA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63353721 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 108526-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.353.721
VEGA RODRIGUEZ
APELLIDOS
RUTH VILENA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1970
MOGOTES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
08-AGO-1988 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

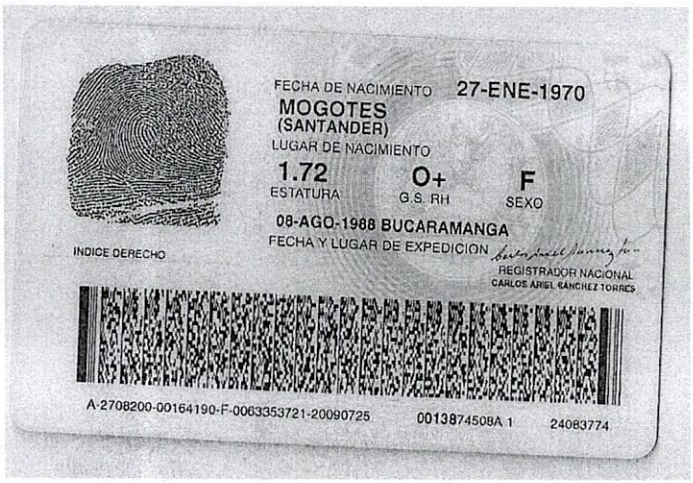
A-2708200-00164190-F-0063353721-20090725 0013874508A 1 24083774



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.353.721
VEGA RODRIGUEZ
APELLIDOS
RUTH VILENA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1970
MOGOTES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-AGO-1988 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2708200-00164190-F-0063353721-20090725 0013874508A 1 24083774

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

108526-T



RUTH VILENA
VEGA RODRIGUEZ
C.C. 63353721
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 118170

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 28245

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS COMM. 2922586

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

108526-T



RUTH VILENA
VEGA RODRIGUEZ
C.C. 63353721
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 118170

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 28245

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS COMM. 3922586

PERIODO	OBLIG	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARI(	ESTADO	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBR	VALOR OBLIG	DOCUMENT(	OBLDOCUME
2026	6103	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 2.221.040,00	CTO 365 DE	FVBG123475
2026	6101	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 1.032.399,00	CTO 365 DE	FVBG123338
2026	6107	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 2.681.508,00	CTO 365 DE	FVBG123975
2026	6110	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 10.246.738,00	CTO 365 DE	FVBG124521
2026	6112	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 8.884.159,00	CTO 365 DE	FVBG124605
2026	6116	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 2.932.380,00	CTO 365 DE	FVBG124761
2026	6117	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 1.352.184,00	CTO 365 DE	FVBG124729
2026	6114	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉC	$ 1.466.190,00	CTO 365 DE	FVBG124596

PERIODO	OBLIG	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARIO	ESTADO	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBR	VALOR OBLIG	DOCUMENTO	OBLDOCUME
2026	6103	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 2.221.040,00	CTO 365 DE	FVBG123475
2026	6101	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 1.032.399,00	CTO 365 DE	FVBG123338
2026	6107	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 2.681.508,00	CTO 365 DE	FVBG123975
2026	6110	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 10.246.738,00	CTO 365 DE	FVBG124521
2026	6112	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 8.884.159,00	CTO 365 DE	FVBG124605
2026	6116	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 2.932.380,00	CTO 365 DE	FVBG124761
2026	6117	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 1.352.184,00	CTO 365 DE	FVBG124729
2026	6114	29/09/2026	1075	3085306540	804009440	LA MUELA S.A	1	555	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉD	$ 1.466.190,00	CTO 365 DE	FVBG124596

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33705

Proveedor :	804009440 - LA MUELA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 38 35 53	**Telefono**	6340022-3202219158	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	FVBG123338				
Tercero:	NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Proveedor:	804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Fecha del documento:	01/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			01/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			30/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009586)				

Total Cuenta por pagar : **$ 985.984,00**

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009586

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:** 804009440		**FECHA:**	01/09/2026 07:26 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53			**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG123338	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	01/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ1128	PINZA GRASSPER LAPAROSCOPIA ATRAUMATICA 5X35 MM REF: C4130	UNIDAD	1	$ 867.562,00	$ 867.562,00	0,00	19,00

Remisión : FA00000000333 Lote : 1578538 5/01/2029

DETALLE

FACTURA FVBG123338 - CTO 365

SUBTOTAL:	$ 867.562,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 164.837,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 24.726,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 21.689,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 985.984,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

GranContribuyentedeIndustriayComercioenBucaramanga, Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA
NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016
Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0.72% B/MANGA ACTIVIDAD

NIT:	900006037-4	O. COMP	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		EPC:
			CECO:
TELÉFONO:	6076356055	ASESOR:	D.MARISOL LEON
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	FECHA FRA:	01/09/2026
DIRECCION DE DESTINO MCIA:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	FVBG 123338
CIUDAD DST:	BUCARAMANGA - SANTANDER	VENCE:	01/12/2026

DIRECCION DE FACTURA: CR 33 28 126

CIUDAD FRA: BUCARAMANGA - SANTANDER

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
NACI-1765	B1	C4130	FMQ1128 - PINZA GRASSPER LAPAROSCOPIA ATRAUMATICA	NACIONAL	UNIDAD	1,00	867.562,00	867.562,00	19

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2022DM-0025593
1578538 --> 1,00 - 05/01/2029

SUBTOTAL EXENTO	0,00	SUBTOTAL GRAVADO	867.562,00	I.V.A.	164.836,78	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
								$ 867.562,00
								TOTAL A PAGAR
								$ 1.032.399,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA": **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NÚMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO O CUALQUIER CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% AL RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS,6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

REQUIERE SELLO

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CUFE: 53424f06627abb93c2dbdb4ad627549c98ecc4a9a71eebe8d0e928574427873e1ec7ad9048998cb8470ab4f3a24fdf94

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE:_____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
CONTRATO 365 - 2026
<> PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1114512. Basado en Entre
1093019.NARF
* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:

DESPACHADO POR: FECHA:

01 SEP 2025

Total Cantidades	1.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 123338** 9:23 a.m.

CUFE: 53424f06627abb93c2dbdb4ad627549c98ecc4a9a71eebe8d0e928574427873e1ec7ad9048998cb8470ab4f3a24fdf94

COMPROBANTE EMITIDO POR FACTURE S.A.S. NIT 900.399.741-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 34264

Proveedor :	804009440 - LA MUELA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 38 35 53	**Telefono**	6340022-3202219158	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	FVBG123475				
Tercero:	NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Proveedor:	804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Fecha del documento:	29/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			29/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			28/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009762)				

Total Cuenta por pagar : **$ 2.121.186,00**

SON: DOS MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : martes, 29 de septiembre de 2026 10:24 a. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009762

Elaboró : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

Confirmó : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:** 804009440		**FECHA:**	29/09/2026 10:16 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53			**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG123475	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	29/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ0471	GRAPADORA CURVA CORTANTE X 40 MM TEJIDO GRUESO CONTOUR REF: GCS40G	UNIDAD	1	$ 1.866.420,00	$ 1.866.420,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006329	Lote : A99U0R	28/02/2029					

DETALLE

FACTURA FVBG 123475 TO 365

SUBTOTAL:	$ 1.866.420,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 354.620,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 53.193,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 46.661,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.121.186,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LEYDY SANTAMARIA

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA / NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016 / Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0,72% B/MANGA ACTIVIDAD 206, / Somos Agentes de Retención de IVA al Régimen Simple. Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga / Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades.

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT:	900006037-4	O. COMP	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		**EPC:** **CECO:**
TELÉFONO:	6076356055	**ASESOR:**	D.MARISOL LEON
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	**FECHA FRA:**	02/09/2026
DIRECCION DE FACTURA: CR 33 28 126	**DIRECCION DE DESTINO MCIA:** E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	**FVBG 123475**
CIUDAD FRA: BUCARAMANGA - SANTANDER	**CIUDAD DST:** BUCARAMANGA - SANTANDER	**VENCE:**	02/12/2026

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
J J-1072	B1	GCS40G	FMQ0471 - GRAPADORA CURVA CORTANTE 40MM	J&J	UNIDAD	1,00	1.866.420,00	1.866.420,00	19

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2025DM-0003403-R2
A99U0R --> 1,00 - 28/02/2029

SUBTOTAL EXENTO	SUBTOTAL GRAVADO	I.V.A.	RETENCION EN LA FTE	SUBTOTAL
0,00	1.866.420,00	354.619,80		$ 1.866.420,00

TOTAL A PAGAR **$ 2.221.040,00**

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S**
SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% ,4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

REQUIERE SELLO

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CUFE: b6eb7875a934cafc9369e0c5cddc9cd44865ae0abfddb96a57520b35afbab905ff5f6158bb66542ecbe3338a0755bcc8

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE:_____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
CONTRATO N°365 DE 2026 SUTURAS
<> PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1114787. Basado en Entre
1093010.NaRf
* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____

DESPACHADO POR: FECHA:

Total Cantidades	1.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

CUFE: b6eb7875a934cafc9369e0c5cddc9cd44865ae0abfddb96a57520b35afbab905ff5f6158bb66542ecbe3338a0755bcc8

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: lunes, 14 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33706

Proveedor : 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Estado: Confirmado
Dirección : Calle 38 35 53
Telefono 6340022-3202219158 **Ciudad:** BUCARAMANGA
Factura: FVBG123975
Tercero: NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Proveedor: 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Fecha del documento: 05/09/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 05/09/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 04/12/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009587)

Total Cuenta por pagar : **$ 2.614.470,00**

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009587

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:** 804009440		**FECHA:**	05/09/2026 07:41 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53			**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG123975	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ1068	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA 7.1CMX10CM REF. 1943	UNIDAD	12	$ 223.459,00	$ 2.681.508,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006380 Lote : 10CMRG 31/10/2030

DETALLE

FACTURA FVBG123975 - CTO 365

SUBTOTAL:	$ 2.681.508,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 67.038,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.614.470,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

OK IEUDU S

LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga. Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA
NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016
Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0.72% B/MANGA ACTIVIDAD

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT:	900006037-4	O. COMP	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		EPC:
			CECO:
TELÉFONO:	6076356055	ASESOR:	D.MARISOL LEON
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	FECHA FRA:	05/09/2026
DIRECCION DE FACTURA: CR 33 28 126	DIRECCION DE DESTINO MCIA: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	FVBG 123975
CIUDAD FRA: BUCARAMANGA - SANTANDER	CIUDAD DST: BUCARAMANGA - SANTANDER	VENCE:	05/12/2026

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
J J-381	B1	1943	FMQ1068 - HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA 7.5 X10CM	J&J	UNIDAD	12,00	223.459,00	2.681.508,00	0

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2022DM-0008124-R1
10CMRG --> 12,00 - 31/10/2030

SUBTOTAL EXENTO	2.681.508,00	SUBTOTAL GRAVADO	0,00	I.V.A.	0,00	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
							$	2.681.508,00
								TOTAL A PAGAR
							$	2.681.508,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUIA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA. 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% 4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CUFE: 4b4e23ef6ca636ae46a190b8ac94448db1ca0fd6ba49fe37b8e954123070733c36316b8d753d725f7f9df42486a27bcc

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE: _____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
CONTRATO N°365 DE 2026 SUTURAS
<> PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1114512. Basado en Entre
1093667.
(NAR) Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR: _____

DESPACHADO POR: _____ FECHA: _____

REQUIERE SELLO

Total Cantidades	12.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33750

Proveedor : 804009440 - LA MUELA S.A.S. **Estado:** Confirmado
Dirección : Calle 38 35 53 **Telefono** 6340022-3202219158 **Ciudad:** BUCARAMANGA
Factura: FVBG124521
Tercero: NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Proveedor: 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Fecha del documento: 14/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 14/09/2026
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 13/12/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009612)

Total Cuenta por pagar : $ 9.786.065,00

SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009612

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:**	804009440	**FECHA:**	14/09/2026 09:03 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53			**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG124521	**% ICA:**	0,0000	**PLAZO:**	90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ3160	HARMONIC BLUE HAND PIECE CIRUGIA LAPAROSCOPICA REF HARHPBL	UNIDAD	1	$ 4.305.352,00	$ 4.305.352,00	0,00	19,00
FMQ3160	HARMONIC BLUE HAND PIECE CIRUGIA LAPAROSCOPICA REF HARHPBL	UNIDAD	1	$ 4.305.352,00	$ 4.305.352,00	0,00	19,00

DETALLE

PRODUCTOS ENVIADOS BAJO FACTURA FVBG124521 CTO 365

SUBTOTAL:	$ 8.610.704,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.636.034,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 245.405,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 215.268,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 9.786.065,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA / NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016 / Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0,72% B/MANGA ACTIVIDAD 206, / No somos agentes de retencion de iva, Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga / Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades.

NIT:	900006037-4	O. COMP	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		EPC:
			CECO:
TELÉFONO:	6076356055	**ASESOR:**	D.MARISOL LEON
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	**FECHA FRA:**	12/09/2026
DIRECCION DE DESTINO MCIA:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	**FVBG 124521**
CIUDAD DST:	BUCARAMANGA - SANTANDER	**VENCE:**	12/12/2026

DIRECCION DE FACTURA:	CR 33 28 126
CIUDAD FRA:	BUCARAMANGA - SANTANDER

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
J J-1023	B1	HARHPBL	FMQ3160 - HARMONIC BLUE HAND PIECE	J&J	UNIDAD	2,00	4.305.352,00	8.610.704,00	19

Declaración Importación:
Invima: 2021DM-0008445-R1
A7029E011
A7029E046

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
12 SEP 2026
FARMACÉUTICO
10:58am

SUBTOTAL EXENTO	0,00	SUBTOTAL GRAVADO	8.610.704,00	I.V.A.	1.636.033,76	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
								$ 8.610.704,00
								TOTAL A PAGAR
								$ 10.246.738,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

REQUIERE SELLO

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% ,4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CUFE: a2e11f6497dfba033a305bf578890c7df8da0bff72d95efc5bbb63eb7bb2b5f2b13319f50b143a2e5e08d552bc6617c1

ACEPTADA Y RECIBIDA
NOMBRE:
C.C. 1007822119 FECHA: 12/09/26

COMENTARIOS:
CONTRATO 365 - 2026
<>PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1115253. Basado en Entreg 1094177.NaRf
* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:
DESPACHADO POR: FECHA:

Total Cantidades	2.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

CUFE: a2e11f6497dfba033a305bf578890c7df8da0bff72d95efc5bbb63eb7bb2b5f2b13319f50b143a2e5e08d552bc6617c1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33771

Proveedor :	804009440 - LA MUELA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 38 35 53	**Telefono**	6340022-3202219158	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	FVBG124605				
Tercero:	NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Proveedor:	804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Fecha del documento:	14/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			14/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			13/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009619)				

Total Cuenta por pagar : $ 8.484.745,00

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009619

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:** 804009440		**FECHA:**	14/09/2026 05:52 p. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53			**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG124605	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ0471	GRAPADORA CURVA CORTANTE X 40 MM TEJIDO GRUESO CONTOUR REF: GCS40G	UNIDAD	3	$ 1.866.420,00	$ 5.599.260,00	0,00	19,00
FMQ0471	GRAPADORA CURVA CORTANTE X 40 MM TEJIDO GRUESO CONTOUR REF: GCS40G	UNIDAD	1	$ 1.866.420,00	$ 1.866.420,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FVBG124605 - CTO 365

SUBTOTAL:	$ 7.465.680,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.418.479,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 212.772,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 186.642,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 8.484.745,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT: 804.009.440-5 **Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA** / NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016 / Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0,72% B/MANGA ACTIVIDAD 206, / No somos agentes de retencion de iva, Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga / Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades.

NIT:	900006037-4	O. COMP	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		EPC:
			CECO:
TELÉFONO:	6076356055	**ASESOR:**	D.MARISOL LEON
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	**FECHA FRA:**	14/09/2026
DIRECCION DE FACTURA: CR 33 28 126	**DIRECCION DE DESTINO MCIA:** E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	**FVBG 124605**
CIUDAD FRA: BUCARAMANGA - SANTANDER	**CIUDAD DST:** BUCARAMANGA - SANTANDER	**VENCE:**	14/12/2026

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
J J-1072	B1	GCS40G	FMQ0471 - GRAPADORA CURVA CORTANTE 40MM	J&J	UNIDAD	4,00	1.866.420,00	7.465.680,00	19

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2025DM-0003403-R2
A9ME6C --> 3,00 30/04/2029 A9MF6F --> 1,00 31/05/2029

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
14 SEP 2026
Catalino Pinto
FARMACÉUTICO

SUBTOTAL EXENTO	0,00	SUBTOTAL GRAVADO	7.465.680,00	I.V.A.	1.418.479,20	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
								$ 7.465.680,00
								TOTAL A PAGAR
								$ 8.884.159,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% ,4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

REQUIERE SELLO

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CUFE: dc55fd7eca0285cc526de255f5fa4cbf780f1bb0f2b4ed0dc2934d201ddd26aec89b98b6a7088441880a66ec7dbe2dcb

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE:_____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
CONTRATO N°365 DE 2026 SUTURAS
PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1115393. Basado en Entregas 1094253.NaRf
* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____

DESPACHADO POR: FECHA:

Total Cantidades	4.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

CUFE: dc55fd7eca0285cc526de255f5fa4cbf780f1bb0f2b4ed0dc2934d201ddd26aec89b98b6a7088441880a66ec7dbe2dcb

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 124605**

COMPROBANTE EMITIDO POR FACTURE S.A.S. NIT 900.399.741-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 34261

Proveedor :	804009440 - LA MUELA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 38 35 53	**Telefono**	6340022-3202219158	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	FVBG124596				
Tercero:	NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Proveedor:	804009440 - LA MUELA S.A.S.				
Fecha del documento:	29/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			29/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			28/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009761)				

Total Cuenta por pagar : **$ 1.429.535,00**

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : martes, 29 de septiembre de 2026 10:20 a. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009761

Elaboró : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

Confirmó : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:** 804009440	**FECHA:**	29/09/2026 10:06 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)		**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53		**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158		**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG124596	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	29/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ5161	MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD IZQ MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM) REF 0117311	UNIDAD	1	$ 733.095,00	$ 733.095,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006413	Lote : HULN0977 28/12/2030						
FMQ5162	MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD DERECHO MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM) REF 0117321	UNIDAD	1	$ 733.095,00	$ 733.095,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006413	Lote : HULN1004 28/12/2030						

DETALLE

FACTURA FVBG124596 CTO 365

SUBTOTAL:	$ 1.466.190,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 36.655,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.429.535,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JEIMI SANTOLALLA D

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LSD

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA / NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016 / Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0,72% B/MANGA ACTIVIDAD 206, / Somos Agentes de Retención de IVA al Régimen Simple. Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga / Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades.

NIT:	900006037-4	O. COMP	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		**EPC:**
TELÉFONO:	6076356055		**CECO:**
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	**ASESOR:**	D.MARISOL LEON
DIRECCION DE DESTINO MCIA:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	**FECHA FRA:**	14/09/2026
DIRECCION DE FACTURA:	CR 33 28 126	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	**FVBG 124596**
CIUDAD FRA:	BUCARAMANGA - SANTANDER	**CIUDAD DST:**	BUCARAMANGA - SANTANDER
		VENCE:	14/12/2026

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
BD-263	87	117321	FMQ5161 - MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD IZQUIERDA MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM)	BD	UNIDAD	1,00	733.095,00	733.095,00	0

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2021DM-0007570-R1
HULN1004 --> 1,00 - 28/12/2030

BD-264	87	117311	FMQ5162 - MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD DERECHO MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM)	BD	UNIDAD	1,00	733.095,00	733.095,00	0

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2021DM-0007570-R1
HULN0977 --> 1,00 - 28/12/2030

SUBTOTAL EXENTO	1.466.190,00	**SUBTOTAL GRAVADO**	0,00	**I.V.A.**	0,00	**RETENCION EN LA FTE**	

SUBTOTAL	
$	1.466.190,00
TOTAL A PAGAR	
$	**1.466.190,00**

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA: ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO . 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA. 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% .4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA . 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS. 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO. ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

REQUIERE SELLO

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CUFE: a7162f87c0c33cd104f6a1c9fbcdcafd40941ee64ecb812cfbde00ad53fb16033d47e834234fd132d653e992996d2ec0

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE:_____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
CONTRATO N°365 DE 2026 SUTURAS
<>PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1115274.NaRf

* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____

DESPACHADO POR: FECHA:

Total Cantidades	2.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 34259

Proveedor : 804009440 - LA MUELA S.A.S. **Estado:** Confirmado
Dirección : Calle 38 35 53 **Telefono** 6340022-3202219158 **Ciudad:** BUCARAMANGA
Factura: FVBG124761
Tercero: NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Proveedor: 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Fecha del documento: 29/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 29/09/2026
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 28/12/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009760)

Total Cuenta por pagar : $ 2.859.070,00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : martes, 29 de septiembre de 2026 10:16 a. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009760

Elaboró : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

Confirmó : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:** 804009440		**FECHA:**	29/09/2026 10:06 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53			**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG124761	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	29/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ5161	MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD IZQ MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM) REF 0117311	UNIDAD	2	$ 733.095,00	$ 1.466.190,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006437	Lote : HULN0977 28/12/2030						
FMQ5162	MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD DERECHO MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM) REF 0117321	UNIDAD	2	$ 733.095,00	$ 1.466.190,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000 :06437	Lote : HULN0952 28/12/2030						

DETALLE

FACTURA FVBG124761

SUBTOTAL:	$ 2.932.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 73.310,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.859.070,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MIL ONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LEYDY SANTAMARIA D.

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA / NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016 / Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0,72% B/MANGA ACTIVIDAD 206; / Somos Agentes de Retención de IVA al Régimen Simple. Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga / Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades.

NIT:	900006037-4	**O. COMP**	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		**EPC:**
TELÉFONO:	6076356055		**CECO:**
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	**ASESOR:**	D.MARISOL LEON
DIRECCION DE DESTINO MCIA:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	**FECHA FRA:**	16/09/2026
CIUDAD DST:	BUCARAMANGA - SANTANDER	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	**FVBG 124761**
		VENCE:	16/12/2026

DIRECCION DE FACTURA: CR 33 28 126

CIUDAD FRA: BUCARAMANGA - SANTANDER

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
BD-263	87	117321	FMQ5161 - MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD IZQUIERDA MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM)	BD	UNIDAD	2,00	733.095,00	1.466.190,00	0

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2021DM-0007570-R1
HULN0952 --> 2,00 - 28/12/2030

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
BD-264	87	117311	FMQ5162 - MALLA PREFORMADA ANATOMICA MEDIANA DENSIDAD DERECHO MACROPOROSA 3DMAX™ , 4.1" X 6.2" (10.3 CM X 15.7 CM)	BD	UNIDAD	2,00	733.095,00	1.466.190,00	0

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2021DM-0007570-R1
HULN0977 --> 2,00 - 28/12/2030

SUBTOTAL EXENTO	2.932.380,00	SUBTOTAL GRAVADO	0,00	I.V.A.	0,00	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
								$ 2.932.380,00
								TOTAL A PAGAR
								$ 2.932.380,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO . 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA. 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% .4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA . 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS. 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO. ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

REQUIERE SELLO

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CUFE: c505c7dbd169ba17e3a38d79675616959e1baec043b74174c30f27ed4df32337db42990d07444fbcae88310a7e0ec0bc

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE:_____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
CONTRATO N°365 DE 2026 SUTURAS
<> PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1115546.NaRf

* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____

DESPACHADO POR: FECHA:

Total Cantidades	4.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

CUFE: c505c7dbd169ba17e3a38d79675616959e1baec043b74174c30f27ed4df32337db42990d07444fbcae88310a7e0ec0bc

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33849

Proveedor : 804009440 - LA MUELA S.A.S. **Estado:** Confirmado
Dirección : Calle 38 35 53 **Telefono** 6340022-3202219158 **Ciudad:** BUCARAMANGA
Factura: FVBG124729
Tercero: NIT - 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Proveedor: 804009440 - LA MUELA S.A.S.
Fecha del documento: 16/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 16/09/2026
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 15/12/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009672)

Total Cuenta por pagar : **$ 1.318.379,00**

SON: UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 02:26

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009672

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	LA MUELA S.A.S.	**NIT:** 804009440		**FECHA:**	16/09/2026 12:53 p. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 38 35 53			**TELEFONO:**	6340022-3202219158
TELEFONO:	6340022-3202219158			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FVBG124729	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	16/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ0305	POLYDIOXANONA ANTIBACTERIAL XL CON AGUJA CURVA 70MM 120 CM CON LOOP	UNIDAD	12	$ 112.682,00	$ 1.352.184,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FVBG124729 - CTO 365

SUBTOTAL:	$ 1.352.184,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 33.805,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.318.379,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT: 804.009.440-5 **Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA** / NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1Diciembre 2016 / Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0,72% B/MANGA ACTIVIDAD 206, / No somos agentes de retencion de iva, Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga / Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades.

NIT:	900006037-4	O. COMP	CONTRATO 365 - 2026
CLIENTE:	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		EPC:
			CECO:
TELÉFONO:	6076356055	ASESOR:	D.MARISOL LEON
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS	FECHA FRA:	16/09/2026
DIRECCION DE FACTURA: CR 33 28 126	DIRECCION DE DESTINO MCIA: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	**FVBG 124729**
CIUDAD FRA: BUCARAMANGA - SANTANDER	CIUDAD DST: BUCARAMANGA - SANTANDER	VENCE:	16/12/2026

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
J J-702	B1	PDP881G	FMQ0305 - POLYDIOXANONA ANTIBACTERIAL XL CON AGUJA CURVA 70MM 120CM CON LOC	J&J	UNIDAD	12,00	112.682,00	1.352.184,00	0

Declaración Importación:
Lotes:
Invima: 2018DM-0001873-R1
105AKK --> 12,00 - 30/11/2029

SUBTOTAL EXENTO	SUBTOTAL GRAVADO	I.V.A.	RETENCION EN LA FTE	SUBTOTAL
1.352.184,00	0,00	0,00		$ 1.352.184,00

TOTAL A PAGAR $ **1.352.184,00**

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S.A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764112593163 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 120001 AL FVBG 190000 DESDE: 15/07/2026 HASTA: 15/07/2028 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% ,4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

REQUIERE SELLO

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE: _____

C.C. _____ FECHA: _____

CUFE: db2b0a9c803286e2b834bf82616fec08470f9ae0e8e56d388c8f85388eb31ca5ae212bbc81b346f4e97c4357c2235c60

COMENTARIOS:
CONTRATO 365 - 2026
<>PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 1115411. Basado en Entreg. 1094349.NARF
* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR: _____

DESPACHADO POR: FECHA:

Total Cantidades	12.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 124729** Página 1 de 1 10:36 a.m

COMPROBANTE EMITIDO POR FACTURE S.A.S. NIT 900.399.741-7

CUFE: db2b0a9c803286e2b834bf82616fec08470f9ae0e8e56d388c8f85388eb31ca5ae212bbc81b346f4e97c4357c2235c60