HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	1/10/2026	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	**oct-26**
No. de Contrato:	**137/2026**			**VALOR**	$		740.000.000,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SI-009-2026-HOMIL						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. - LOTE (1)						
Nombre de Contratista	RP - MEDICAS S.A			**NIT/ CC**	811019499		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			**Modalidad de Contratación**	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA		
Cuenta Bancaria No.	02903339301	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**		**Corriente** X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	1563136520801	**Aseguradora (Si aplica):**	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**	26/06/2026		

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (:2026)	147526	23/02/2026	2393	26/06/2026	236826	26/06/2026	FE1 28488	21/08/2026	ZG000000027995	FTS	$ 14.400.071,00
							FE1 28611	3/09/2026	ZG000000027993	FTS	$ 2.134.646,00
							FE1 28723	10/09/2026	ZG000000027996	FTS	$ 301.729,00
							FE1 28751	11/09/2026	ZG000000028243	FTS	$ 17.970.176,00
							FE1 28857	18/09/2026	ZG000000028335	FTS	$ 5.336.615,00
							FE1 28858	18/09/2026	ZG000000028353	FTS	$ 5.336.615,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											**$ 45.479.852,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Cuarenta y cinco millones cuatrocientos setenta y nueve mil ochocientos cincuenta y dos pesos M/cte.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO:(2026)	$ 740.000.000,00	$ -		$ 232.742.651,00	$ 507.257.349,00
TOTAL CONTRATO	**$ 740.000.000,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 232.742.651,00**	**$ 507.257.349,00**

Nombre del Supervisor (E). Doctora. **HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO**		24/06/2026
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	26/06/2026	31/12/2026
Vigencia del Contrato:	31 DE DICIEMBRE 2026	
Prorrogas:	**01-**	
	02-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales mediante centificacion – correspondiente al mes de Agosto del año 2026, RP-MEDICAS S.A.S Identificado con NIT. 811019499 Certifica que de acuerdo con los registros contables. Cumplió con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud para el mes de Agosto del año 2026, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados a los 13 dias de Agosto 2026, como se detalla en el oficio firmado por la revisor fiscal CARLOS ALBERTO ZULUAGA VALENCIA TP- 110146-T.

NOTA 2: Revisada la documentacion se puede evidenciar que la factura cumple con los parametros contractuales para que se realice el pago correspondiente al mes de Octubre 2026, con cargo al contrato 137/2026, de objeto contractual de SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. - LOTE (1)., de la empresa RP-MEDICAS S.A, para el servicio de radiologia e imganes diagnosticas del hospital militar central.

NOTA 3 : DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL									
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO No. 05	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Doctora. **HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO**

NÚMERO DE CEDULA: 1102820769

CELULAR : 3017542275 **CORREO:** aadiaz@hornil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		1
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 19353

Estado : Confirmado

Fecha : 11/09/2026

Tercero: 811019499 RP MEDICAS S.A .

Documento: FE128488

Detalle : CONTRATO 137-2026

Andrey Ruiz

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2393	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 14.400.071,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.400.071,00
					Total Obligacion :	**$ 14.400.071,00**			**$ 14.400.071,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 1013679065

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256-0
Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.

Usuario: 52225266

Orden de Despacho No. ZF000000050789
Fecha de Elaboracion: 19/07/2025 11:35:33 a. m.

Almacen Origen: FTS - FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD
Almacen: FSM - FARMACIA SALAS DE MATERNIDAD
Tercero:
Concepto:

Fecha de Impresion: sábado, 19 de julio de 2025
Estado: Confirmado
Tipo: General

Codigo	Nombre Producto - Lote - Reg. San.	Fec Venc.	Unidad	Concentracion	Cantidad Despachada	Costo Producto	VLR TOTAL
1267711124	TERM MOT 4.5MM DYONICS INCISOR PLUS 51278349 2019DM-0020065	01/01/2030	UNIDAD	NO APLICA	1,00	$811.145,65	$811.145,65
					Totales:		$811.145,65

Observaciones:
HISTORIA CLINICA: 1122732629 INGRESO: 8649672NOMBRE DEL PACIENTE: CRISTHIAN FELIPE ALVARADO QUINTERO F. DE INGRESO: 17/07/25 23:46FECHA CIRUGIA: 18/07/2025 CIRUJANO: 19294366 OSCAR CALDERON URIBE PROCEDIMIENTO ARTROSCOPIA DE RODILLACASA SMITHREMISION ZF--14482 REQUERIMIENTO Consecutivo MH000000018680 ORTOPEDIA

Firma:
Nombre:
JEFE ALMACEN

Recibi:
Firma:
Nombre:
RESPONSABLE DE INVENTARIO Y/O PERSONA QUE RECIBE

Olga López Agudo
Instrumentadora Quirúrgica
52225266 - LOPEZ AGUDO OLGA
REALIZA ORDEN DE DESPACHO

421682

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 1013679065

Fecha Actual : viernes, 11 septiembre 2026

Comprobante de Entrada ZG000000027995
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	RP MEDICAS S.A	**NIT:** 811019499	**FECHA:**	11/09/2026 01:49 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 6 N 45 135		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE128488 **% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8031221001	APLICADOR SISTEMA ABLACION TEJIDOS POR MICROONDAS 14 CM	NO APLICA	UNIDAD	1	$ 12.100.900,00	0	12100900	19,00
2019EBC-0019327	5857962	31/10/2028 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: TRECE MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO 137-2026

Comp 236826
CXP 1464926

SUBTOTAL:	$ 12.100.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.299.171,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 344.876,00
RETE ICA:	$ 133.594,00
RETE FUENTE:	$ 302.523,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.619.078,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [8200402562-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256-0
Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.

Usuario: 52225266

Orden de Despacho No. ZF000000050790
Fecha de Elaboracion: 19/07/2025 11:39:23 a. m.

Almacen Origen: FTS - FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD
Almacen: FSM - FARMACIA SALAS DE MATERNIDAD
Tercero:
Concepto:

Fecha de Impresion: sábado, 19 de julio de 2025
Estado: Confirmado
Tipo: General

Codigo	Nombre Producto - Lote - Reg. San.	Fec Venc.	Unidad	Concentracion	Cantidad Despachada	Costo Producto	VLR TOTAL
1267811327	PLACA BLOQUEADA FEMUR PROXIMAL 3.5 110° 6MM OFFSET, 3 ORIFICIOS M176386-D 2024DM-0011621-R1	31/12/2040	UNIDAD	NO APLICA	1,00	$4.814.400,00	$4.814.400,00
1267811467	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5MM T15 HEXALOBE 16MM 266286-J	30/12/2030	UNIDAD	NO APLICA	1,00	$132.950,00	$132.950,00
1267811496	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5MM T15 HEXALOBE 16MM 254251-J	31/12/2040	UNIDAD	NO APLICA	1,00	$445.485,00	$445.485,00
1267814346	PIN GUIA DE 1.6MM x 23CM PUNTA ROSCADA 923004300-C	30/12/2030	UNIDAD	01-0907-0020	2,00	$145.523,00	$291.046,00
1267811466	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5MM T15 HEXALOBE 14MM 266284-J	30/12/2040	UNIDAD	NO APLICA	1,00	$132.950,00	$132.950,00
1267811509	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5MM T15 HEXALOBE 40MM 262182-K	30/12/2040	UNIDAD	NO APLICA	2,00	$445.485,00	$890.970,00
1267811510	TORNILLO CORTICAL BLOQU. 3.5MM T15 HEXALOBE 42MM 264195-J 2024DM-0011621-R1	30/12/2040	UNIDAD	NO APLICA	1,00	$445.485,00	$445.485,00
1267814348	GUÍA PUNTA ROSCADA 2.5MMx200MM 924052250-E	30/12/2040	UNIDAD	01-0907-0025	2,00	$190.489,25	$380.978,50
1267810859	PIN DE KIRSCHNER DE 2.0MM * 250MM 140-3-0325 2015DM-0013857	30/12/2040	UNIDAD	3110.20	1,00	$16.130,00	$16.130,00

Totales: $7.550.394,50

Observaciones:
HISTORIA CLINICA: 1016914123 INGRESO: 8649615NOMBRE DEL PACIENTE: ISABELLA POCHES MONCADA F. DE INGRESO: 17/07/25 18:47FECHA CIRUGIA: 18/07/2025 CIRUJANO: 79864509 MANCERA LEAL CAMILO ALONSO PROCEDIMIENTO OSTEOTOMIA DDE FEMURCASA SUPLEMEDICOSREMISION ZF--14484 REQUERIMIENTO Consecutivo MH000000018681 ORTOPEDIA

Olga Lopez Agudo
Instrumentadora Quirúrgica

Firma:
Nombre:
JEFE ALMACEN

Recibi:
Firma:
Nombre:
RESPONSABLE DE INVENTARIO Y/O PERSONA QUE RECIBE

52225266 - LOPEZ AGUDO OLGA
REALIZA ORDEN DE DESPACHO

Ph. 42/16 8

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

RP médicas®
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORIGINAL

No. FE1 28488

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019.499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 49 02
NIT: 830040256-0
TEL: 3486868 3271 yanei
BOGOTA D.C.
Bodega: WB49

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	21/08/2026 17:02:24	19/11/2026	LINA FERNANDA REINA TOLOZA	N/A	55997

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
700106001US	APLICADOR SOLERO 14 CM-ABLIACIÓN DE TEJIDOS POR I 5857962 31/10/2028 Invima 2019EBC-0019327 F Vto 07/02/2029 ANGIODINAMICS	1.00	19	12,100,900.00	12,100,900.00

8031221001

Observaciones:
FECHA CIRUGIA: 21.08.2026 / NOMBRE PACIENTE: LUIS ALFREDO RODRIGUEZ SALGADO/ ID PACIENTE: 1082885102/ CONTRATO: 137-2026/ TIPO PEDIDO: CIRUGIA/ ESPECIALISTA: DR. VIVEROS (DBOGO-55946)/

#$15-19-00;Contrato137/2026;jchavez@homil.gov.co#$ /

SUB-TOTAL	12,100,900.00
IVA	2,299,171.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	302,523.00
TOTAL	14,097,548.00

Son: CATORCE MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN
FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: e7f043e6d24705fdae3658063a70cf48fbb9554d00ea91e311ab08f5d6150fc726d0c116f68a33d513db2cbbec38befb

Jancetth Rivera

REVISADO POR

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
18 SEP 2026

19353

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE1 28488

RP médicas®
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019,499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 49 02
NIT: 830040256-0
TEL: 3486868 3271 yanei
BOGOTA D.C.
Bodega: WB49

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	21/08/2026 17:02:24	19/11/2026	LINA FERNANDA REINA TOLOZA	N/A	55997

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
700106001US	APLICADOR SOLERO 14 CM-ABLIACIÓN DE TEJIDOS POR I 5857962 31/10/2028 Invima 2019EBC-0019327 F Vto 07/02/2029 ANGIODINAMICS	1.00	19	12,100,900.00	12,100,900.00

Observaciones:
FECHA CIRUGIA: 21.08.2026 / NOMBRE PACIENTE: LUIS ALFREDO RODRIGUEZ SALGADO/ ID PACIENTE: 1082885102/ CONTRATO: 137-2026/ TIPO PEDIDO: CIRUGIA/ ESPECIALISTA: DR. VIVEROS (DBOGO-55946)/

#$15-19-00;Contrato137/2026;jchavez@homil.gov.co#$ /

SUB-TOTAL	12,100,900.00
IVA	2,299,171.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	302,523.00
TOTAL	14,097,548.00

Son: CATORCE MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: e7f043e6d24705fdae3658063a70cf48fbb9554d00ea91e311ab08f5d6150fc726d0c116f68a33d513db2cbbec38befb

REVISADO POR

RP MEDICAS S.A.
NIT. 811.019.499-7

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: HOJA DE GASTO Y FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE	CÓDIGO: AA-FMTS-PR-01-FT-03
	UNIDAD: FARMACIA (SERVICIO FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD (MEDICAMENTOS, INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE DIAGNOSTICO Y REACTIVOS)	FECHA DE EMISIÓN: 07-02-2025
	PROCESO: GESTIÓN APOYO TERAPÉUTICO Y FARMACÉUTICO	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 1

FECHA PROCEDIMIENTO	21/08/2026	AREA O SERVICIO	Radiologia
NOMBRE PACIENTE	Luis Alfredo Rodriguez	NOMBRE ESPECIALISTÁ	Juan manuel viveros
HISTORIA CLÍNICA N°	108288502	FABRICANTE DEL DISPOSITIVO	RP medicas
NUMERO DE INGRESO PACIENTE:	9150027	CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR	RP medicas
NOMBRE PROCEDIMEINTO:	ablacion Rf microondas		

DATOS DEL DISPOSITIVO

REFERENCIA	No. DE LOTE	REGISTRO SANITARIO	DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD
700106001-US	5857962	2019EBC-0019327	Solero-Microwave ablation	1

ESPACIO PARA STICKERS

Solero REF 700106001-US
Microwave Tissue Ablation Applicator
14 cm LOT 5857962

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Juan manuel Viveros C
RM: 10198785762
FIRMA

NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) / JEFE ENFERMERIA:
C.C. Cristian Duarte
FIRMA

NOMBRE DE PERSONA, SOPORTE TÉCNICO
Angie Daniela Guatibonza Orduz
C.C. 1057609533
FIRMA Angie Daniela Guatibonza Orduz

Powered by CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-G1
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016 VERSION: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
19/08/2026	FARMACIA TECNOLOGIAS MEDICAS	PR MEDICAS	CONTRATO 137/2026

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA
	AGUJA PARA ABLACION POR MICROONDAS SOLERO	UNIDAD	1	$ 12.100.900	$ 12.100.900	$ 2.299.171
	BOLSA RECOLECTORA DE NEFROSTOMIA 600 ML, recortable con válvula de pvc grado medico (Con vida media de 3 meses para cambio)	UNIDAD	50	$ 89.691	$ 4.484.550	$ 852.050
VALOR EN LETRAS:			**TOTAL**		**$ 16.585.450**	**$ 3.151.221**
FECHA INICIO			**IVA SOBRE UTILIDAD**		**$ 0**	
FECHA DE ENTREGA						
OBSERVACIONES:			**TOTAL**		**$ 19.736.671**	
			VALOR DEL CONTRATO		**$ 740.000.000**	
VOBO. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO			**VIENE (RESERVA)**		**$ 0**	
			ADICION			
			ORDEN AUT.			
			SALDO		**$ 586.014.567,00**	

TOTAL	
IVA	N/A
RET FUENTE	N/A
GRAN TOTAL	**$ 586.014.567**

Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA
FIRMA DEL SUPERVISOR
CC

FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN
CC

RECIBI
CC

Medellín, 13 de Agosto de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Yo, CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON identificado con cédula de ciudadanía Nº 71.224.574, en calidad de Revisor fiscal de la Empresa RP MÉDICAS S.A. con Nit 811.019.499-7, hago constar que de acuerdo con la planilla de autoliquidación integrada la Compañía ha efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses, siendo la última planilla pagada la del mes de **Agosto del 2026**.

El presente certificado se expide en Medellin a los 13 días del mes de Agosto del 2026 por solicitud de **RP MÉDICAS S.A.**

Estando disponible para aclarar cualquier inquietud o ampliar esta información.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON
C.C. 71.224.574
TP. 141693-T

Transversal 6 No. 45-135 – Patio Bonito
Teléfono 57-4-2684904
E-mail: gerencia@rpmedicas.co
Medellín – Colombia
Línea de Atención Gratuita Nacional 01 8000 52 49 04

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-13, 10:22:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	RP MEDICAS SA
NIT	NI 811019499
Código Sucursal (Nombre)	01 (RP MEDICAS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	87548684
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	563078886
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 216.824.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	28	$ 15.723.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	68	$ 62.133.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	50	$ 36.111.500	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	7	$ 4.910.200	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.025.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 550.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	14	$ 3.434.600	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	5	$ 569.300	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 140.100	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 33.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	11	$ 1.336.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	110	$ 36.097.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	11	$ 1.935.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	158	$ 14.043.700	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	4	$ 1.093.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	105	$ 21.070.700	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	7	$ 1.500.700	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	32	$ 5.897.100	$ 0
N891280008	CCF35	CCF DE NARINO	2	$ 530.300	$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	1	$ 220.100	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	4	$ 649.600	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	2	$ 393.100	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6	$ 2.969.700	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	6	$ 4.454.500	$ 0

SubTotales:	$ 216.824.200	$ 0
Total a Pagar:		$ 216.824.200

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/3/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO [illegible]	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR RP MEDICAS

FECHA 11/9/2026

HORA 12:40 p.m.

CONTRATO ESTATAL No 137/2026

FACTURA N° FE1 28488

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			1° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
803122001	APLICADOR SISTEMA ABLACION TEJIDOS POR MICROONDAS 14 CM	CAJA	CAJA	ARGON	5857962	2019EBC-0019327	31/10/2028	3 A 5 AÑOS	1	NO APLICA	CARTON	PLASTICO			X			CLASEII	1	NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : Ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Crítico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, Vial , ampolla, jeringa prelenada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote Nivel de inspección MIL-STD-105E II	Tamaño de la muestra
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 50	8
51 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA Janceth Faizuly Rivera León - Tecnico de Farmacia - Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA NIDIA GOMEZ

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO no aplica

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 800005736	7	QUINBERLAB S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	459108072	9507495034	Y	2026/07/09	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	0	$990,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$990,600	$0	$0	$990,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$990,600	$0	$0	$990,600
TOTAL				13	$990,600	$0	$0	$990,600

2026/07/14 04:31 PM

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 19351 Estado : Confirmado

Fecha : 11/09/2026

Tercero: 811019499 RP MEDICAS S.A .

Documento: FE128611

Detalle : CONTRATO 137-2026

Anexo Dic 7

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2393	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.134.646,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.134.646,00
					Total Obligacion :	**$ 2.134.646,00**			**$ 2.134.646,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de KCI Colombia S.A.S.

15 de mayo de 2024

En mi calidad de Revisor Fiscal de KCI Colombia S.A.S., identificada con NIT. 900.894.722-1, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de abril de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de abril de 2024.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de abril de 2024, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2024 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 1013679065

Fecha Actual : viernes, 11 septiembre 2026
Comprobante de Entrada ZG000000027993
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	RP MEDICAS S.A	**NIT:**	811019499	**FECHA:**	11/09/2026 01:43 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 6 N 45 135			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE128611	**% ICA:**	11,04	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 03/09/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD			**FAX:**	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8051665001	BOLSA DE DRENAJE CON VALVULA TIPO TWIST 600ML		UNIDAD	20	$ 89.691,00	0	1793820	19,00
2023DM-0027799	11657080	16/03/2031 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO 137-2026

comp 236826
CXP 14650026

SUBTOTAL:	$ 1.793.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 340.826,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 51.124,00
RETE ICA:	$ 19.804,00
RETE FUENTE:	$ 44.846,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.018.872,00

JEFE ALMACEN | SUPERVISOR | RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [8920040256-0]

Usuario: 52225266

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256-0
Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.

Orden de Despacho No. ZF000000050791
Fecha de Elaboracion: 19/07/2025 11:42:32 a. m.

Almacen Origen: FTS - FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD
Almacen: FSM - FARMACIA SALAS DE MATERNIDAD
Tercero:
Concepto:

Fecha de Impresion: sábado, 19 de julio de 2025
Estado: Confirmado
Tipo: General

Codigo	Nombre Producto - Lote - Reg. San.	Fec Venc.	Unidad	Concentracion	Cantidad Despachada	Costo Producto	VLR TOTAL
1268510063	Hueso estructural bicortical E-Wedge 12mm 245433-025 2024DM-0011097-R1	19/11/2029	UNIDAD	2293-12	1,00	$4.225.020,00	$4.225.020,00

	Totales:	$4.225.020,00

Observaciones:
HISTORIA CLINICA: 1016914123 INGRESO: 8649615NOMBRE DEL PACIENTE: ISABELLA POCHES MONCADA F. DE INGRESO: 17/07/25 18:47FECHA CIRUGIA: 18/07/2025 CIRUJANO: 79864509 MANCERA LEAL CAMILO ALONSO PROCEEIMIENTO OSTEOTOMIA DE FEMURCASA EXEL MEDICALREMISION ZF--14485 REQUERIMIENTO Consecutivo MH000000018682 ORTOPEDIA

Firma:
Nombre:
JEFE ALMACEN

Recibi:
Firma:
Nombre:
RESPONSABLE DE INVENTARIO Y/O PERSONA QUE RECIBE

Olga Lopez Agudo
Instrumentadora Quirúrgica
52225266 - LOPEZ AGUDO OLGA
REALIZA ORDEN DE DESPACHO

42168X

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE1 28611

ORIGINAL

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019,499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 49 02
NIT: 830040256-0
TEL: 3486868 3271 yanei
BOGOTA D.C.
Bodega: WB01

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	03/09/2026 12:08:46	02/12/2026	LINA FERNANDA REINA TOLOZA	N/A	56157

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
DBAG600	BOLSA DRENAJE 600 ML 11657080 16/03/2031 Invima 2023DM-0027799 F Vto 25/10/2033 ARGON	20.00	19	89,691.00	1,793,820.00

905166S001

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
18 SEP 2026

Observaciones:

#$15-19-00;Contrato137/2026;jchavez@homil.gov.co#$ /

SUB-TOTAL	1,793,820.00
IVA	340,826.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	44,846.00
TOTAL	2,089,800.00

Son: DOS MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN
FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: 42501c037e5950667cb6c7839649f8cad67db2286ac2b33fba8a86bafdda4c4da3450950b293d5495489459ea44ce117

26--20158
REVISADO POR

RP MEDICAS S.A
NIT. 811.019.499-7

Jandth Rivera
RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

19351

Medellín, 13 de Agosto de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Yo, CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON identificado con cédula de ciudadanía Nº 71.224.574, en calidad de Revisor fiscal de la Empresa RP MÉDICAS S.A. con Nit 811.019.499-7, hago constar que de acuerdo con la planilla de autoliquidación integrada la Compañía ha efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses, siendo la última planilla pagada la del mes de **Agosto del 2026**.

El presente certificado se expide en Medellin a los 13 días del mes de Agosto del 2026 por solicitud de **RP MÉDICAS S.A.**

Estando disponible para aclarar cualquier inquietud o ampliar esta información.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON
C.C. 71.224.574
TP. 141693-T

Transversal 6 No. 45-135 – Patio Bonito
Teléfono 57-4-2684904
E-mail: gerencia@rpmedicas.co
Medellín – Colombia
Línea de Atención Gratuita Nacional 01 8000 52 49 04

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-13, 10:22:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	RP MEDICAS SA
NIT	NI 811019499
Código Sucursal (Nombre)	01 (RP MEDICAS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	87548684
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	563078886
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 216.824.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	28	$ 15.723.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	68	$ 62.133.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	50	$ 36.111.500	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	7	$ 4.910.200	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.025.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 550.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	14	$ 3.434.600	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	5	$ 569.300	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 140.100	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 33.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	11	$ 1.336.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	110	$ 36.097.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	11	$ 1.935.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	158	$ 14.043.700	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	4	$ 1.093.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	105	$ 21.070.700	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	7	$ 1.500.700	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	32	$ 5.897.100	$ 0
N891280008	CCF35	CCF DE NARINO	2	$ 530.300	$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	1	$ 220.100	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	4	$ 649.600	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	2	$ 393.100	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6	$ 2.969.700	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	6	$ 4.454.500	$ 0

SubTotales:	$ 216.824.200	$ 0
Total a Pagar:		$ 216.824.200

12.08.2026

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016
		VERSION: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
10/08/2026	FARMACIA TECNOLOGIAS MEDICAS	PR MEDICAS	CONTRATO 137/2026

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA	
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	8FR	50	$ 434.456	$ 21.722.800	$ -	756608025
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	10FR	2	$ 434.546	$ 869.092	$ -	756610025
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	12FR	2	$ 434.546	$ 869.092	$ -	756612025
	CATÉTER DE CENTESIS, INCLUYE CATÉTER DE POLIURETANO 4FR Y 5 FR- sobre aguja de 10cm a 15 cm de tres vías. Diferentes medidas.	5FR X 10cm	100	$ 137.762	$ 13.776.200	$ -	700305010
	BOLSA RECOLECTORA DE NEFROSTOMIA 600 ML, recortable con válvula de pvc grado medico (Con vida media de 3 meses para cambio)	UNIDAD	20	$ 89.691	$ 1.793.820	$ 340.820	DBAG600
VALOR EN LETRAS:			**TOTAL**		**$ 39.031.004**	**$ 340.820**	

FECHA INICIO	**IVA SOBRE UTILIDAD**	**$ 0**
FECHA DE ENTREGA		
OBSERVACIONES:	**TOTAL**	**$ 39.371.824**
	VALOR DEL CONTRATO	**$ 740.000.000**
VOBO. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO	**VIENE (RESERVA)**	**$ 0**
	ADICION	
	ORDEN AUT.	
	SALDO	**$ 566.397.414,00**

TOTAL	
IVA	N/A
RET FUENTE	N/A
GRAN TOTAL	**$ 566.397.414**

Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA
FIRMA DEL SUPERVISOR
CC

FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN
CC

RECIBI
CC

PENDIENTES: DBAG600 (20)

PBOGO-55385

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/3/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO [illegible]	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACEUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR: RP MEDICAS

FECHA: 11/9/2026

HORA: 12:40 p.m.

CONTRATO ESTATAL No: 137/2026

FACTURA N°: FE1 28611

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			1° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI / NO)	APROBADO (SI/ NO)
													C	M	m	A	R				
8051665001	BOLSA DE DRENAJE CON VALVULA TIPO TWIST 600ML	CAJA	CAJA	ARGON	11657080	2023DM-0027799	25/10/2033	3 A 5 AÑOS	20	NO APLICA	CARTON	PLASTICO			X			CLASEII	1	NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
																				NO	SI
OBSERVACIONES:																				NO	SI

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : Ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Críticos, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 50	8
51 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA: Janceth Faizuly Rivera León - Tecnico de Farmacia - Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA: NIDIA GOMEZ

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO: no aplica

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 19354

Estado : Confirmado

Fecha : 11/09/2026

Tercero: 811019499 RP MEDICAS S.A .

Documento: FE128723

Detalle : CONTRATO 137-2026

Andres Diaz

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2393	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 301.729,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 301.729,00
					Total Obligacion :	**$ 301.729,00**			**$ 301.729,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 1013679065

Fecha Actual : viernes, 11 septiembre 2026
Comprobante de Entrada ZG000000027996
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	RP MEDICAS S.A	**NIT:** 811019499		**FECHA:**	11/09/2026 02:00 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 6 N 45 135			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE128723	**% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/09/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD			**FAX:**	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8051953012	AGUJA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA TEJIDO BLANDO 18GX15CM	NO APLICA	UNIDAD	2	$ 126.777,00	0	253554	19,0
2021DM-0006486-R1	11656923	3/03/2031 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO 137-2026

Comp 236826
CXP 1465126

SUBTOTAL:	$ 253.554,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 48.175,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.226,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 294.503,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [8920040256-0]

RP médicas®
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE1 28723

ORIGINAL

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019,499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 49 02
NIT: 830040256-0
TEL: 3486868 3271 yanei
BOGOTA D.C.
Bodega: WB01

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	10/09/2026 11:03:10	09/12/2026	LINA FERNANDA REINA TOLOZA	N/A	56310

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
701118150	AGUJA BIOPSIA SUPERCORE 18GX15CM 11656923 03/03/2031 Invima 2021DM-0006486-R1 F Vto 2031/10/25 ARGON	2.00	19	126,777.00	253,554.00

8005195301 2

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
10 SEP 2026

Lina Medellín
10/sep-2026

Observaciones:

#$15-19-00;Contrato137/2026;jchavez@homil.gov.co#$ /

SUB-TOTAL	253,554.00
IVA	48,175.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	0.00
TOTAL	301,729.00

Son: TRESCIENTOS UN MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: af371762cab05a25fb4d22c59d7516a8f8c13835377b33aa1986da091b47e0fa0f70b53c9dcb18a5de20b72b74eb138e

REVISADO POR

RP MEDICAS S.A.
NIT. 811.019.499

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

10355
10354

Medellín, 13 de Agosto de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Yo, CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON identificado con cédula de ciudadanía Nº 71.224.574, en calidad de Revisor fiscal de la Empresa RP MÉDICAS S.A. con Nit 811.019.499-7, hago constar que de acuerdo con la planilla de autoliquidación integrada la Compañía ha efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses, siendo la última planilla pagada la del mes de **Agosto del 2026**.

El presente certificado se expide en Medellin a los 13 días del mes de Agosto del 2026 por solicitud de **RP MÉDICAS S.A.**

Estando disponible para aclarar cualquier inquietud o ampliar esta información.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON
C.C. 71.224.574
TP. 141693-T

Transversal 6 No. 45-135 – Patio Bonito
Teléfono 57-4-2684904
E-mail: gerencia@rpmedicas.co
Medellín – Colombia
Línea de Atención Gratuita Nacional 01 8000 52 49 04

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-13, 10:22:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	RP MEDICAS SA
NIT	NI 811019499
Código Sucursal (Nombre)	01 (RP MEDICAS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	87548684
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	563078886
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 216.824.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	28	$ 15.723.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	68	$ 62.133.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	50	$ 36.111.500	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	7	$ 4.910.200	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.025.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 550.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	14	$ 3.434.600	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	5	$ 569.300	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 140.100	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 33.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	11	$ 1.336.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	110	$ 36.097.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	11	$ 1.935.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	158	$ 14.043.700	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	4	$ 1.093.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	105	$ 21.070.700	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	7	$ 1.500.700	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	32	$ 5.897.100	$ 0
N891280008	CCF35	CCF DE NARINO	2	$ 530.300	$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	1	$ 220.100	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	4	$ 649.600	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	2	$ 393.100	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	6	$ 2.969.700	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	6	$ 4.454.500	$ 0
		SubTotales:		$ 216.824.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 216.824.200

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

URGENTE

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016
		VERSION: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
10/09/2026	FARMACIA TECNOLOGIAS MEDICAS	PR MEDICAS	CONTRATO 137/2026

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA
	AGUJA SEMIAUTOMATICA DIFERENTE MEDIDAS	18G X 15FR	2	$ 126.777	$ 253.554	$ 48.176
	BOLSA RECOLECTORA DE NEFROSTOMIA 600 ML, recortable con válvula de pvc grado medico (Con vida media de 3 meses para cambio)	UNIDAD	0	$ -	$ -	$ -

701118150

VALOR EN LETRAS:		TOTAL	$ 253.554 / $ 48.176
FECHA INICIO		IVA SOBRE UTILIDAD	$ 0
FECHA DE ENTREGA		TOTAL	$ 301.730
OBSERVACIONES:		VALOR DEL CONTRATO	$ 740.000.000
		VIENE (RESERVA)	$ 0
VOBO. AREA TALLERES Y/O ENCARGADO		ADICION	
		ORDEN AUT.	
		SALDO	$ 585.712.837

TOTAL	
IVA	N/A
RET FUENTE	N/A
GRAN TOTAL	$ 585.712.837

Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA
FIRMA DEL SUPERVISOR
CC

FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN
CC

RECIBI
CC

@@@

P 130-55908

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/3/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

RP MEDICAS

FECHA: 10/9/2026

HORA: 12:40 p.m.

CONTRATO ESTATAL No: 137-2026

FACTURA N°: FE128723

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			1ª DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
8051953003	AGUJA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA TEJIDO BLANDO 14GX10CM	UNIDAD	CAJA X1	SUPERCORE	11656923	2021DM-0006486-R1	3/3/2031	3 A 5 AÑOS	2	No	CARTON	CARTON	-	-	-	X	0	IIb	2	NO	SI

Sereciban Insumos en caba sellada bajop refrijeracion una caba de lote C60088 registra temperatura 7.2 C°y la otra caba de lote C60085 registra temperatura DE 7,2 C° RE

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializia el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases. estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos.En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos criticos, C:Critico, M: Mayor y m: menor
El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa precargada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA: Honorio Rustez Villarraga - Tecnico de Farmacia - Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA:

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO: no aplica

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 20452

Estado : Confirmado

Fecha : 23/09/2026

Tercero: 811019499 RP MEDICAS S.A .

Documento: FE128751

Detalle : CONTRATO No 137-2026 SE IMPORTA DE REMISION No ZG20245

Protesis Dr 7

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2393	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 17.970.176,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.970.176,00
					Total Obligacion :	**$ 17.970.176,00**			**$ 17.970.176,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : miércoles, 23 septiembre 2026
Comprobante de Entrada ZG000000028243
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	RP MEDICAS S.A	**NIT:** 811019499	**FECHA:**	23/09/2026 08:41 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 6 N 45 135		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE128751	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/09/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
8051953012	AGUJA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA TEJIDO BLANDO 18GX15CM	NO APLICA	UNIDAD	50	$ 126.777,00	0	6338850	19,00
2021DM-0006486-R1	11656918	2/04/2031 11:59:59 p. m.						
8052140006	CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO PIGTAIL 8.5FRX25CM		UNIDAD	20	$ 434.456,00	0	8689120	0,00
2020DM-0003805-R1	11662859	19/03/2031 11:59:59 p. m.						
8052140003	CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO PIGTAIL 10FRX25CM	NO APLICA	UNIDAD	2	$ 434.456,00	0	868912	0,00
2020DM-0003805-R1	11661889	11/03/2031 11:59:59 p. m.						
8052213001	CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO PIGTAIL 12FRX25CM	NO APLICA	UNIDAD	2	$ 434.456,00	0	868912	0,00
2020DM-0003805-R1	11666431	19/05/2031 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DIECISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 137-2026 SE IMPORTA DE REMISION No ZG20245

SUBTOTAL:	$ 16.765.794,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.204.382,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 180.657,00
RETE ICA:	$ 185.094,00
RETE FUENTE:	$ 419.145,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.185.280,00

COMP 236826
CXP. 1549526

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

20452 2628243

RP médicas®
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FE1 28751

ORIGINAL

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019,499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 49 02
NIT: 830040256-0
TEL: 3486868 3271 yanei
BOGOTA D.C.
Bodega: WB01

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	11/09/2026 16:48:21	10/12/2026	LINA FERNANDA REINA TOLOZA	N/A	56349

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
701118150	AGUJA BIOPSIA SUPERCORE 18GX15CM 8051453012 11656918 02/04/2031 Invima 2021DM-0006486-R1 F Vto 2031/10/25 ARGON	50.00	19	126,777.00	6,338,850.00
756608025	CATETER MULTIPRO. C/B 8Fx25CM 8052140006 11662859 19/03/2031 Invima 2018DM-0002837-R1 F Vto 02/10/2028 ARGON	20.00		434,456.00	8,689,120.00
756610025	CATETER MULTIPRO. C/B10Fx25CM 8052140003 11661889 11/03/2031 Invima 2018DM-0002837-R1 F Vto 02/10/2028 ARGON	2.00		434,456.00	868,912.00
756612025	CATETER MULTIPRO. C/B 12Fx25CM 8052213001 11666431 19/05/2031 Invima 2018DM-0002837-R1 F Vto 02/10/2028 ARGON	2.00		434,456.00	868,912.00

Observaciones:

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
28 SEP 2026

SUB-TOTAL	16,765,794.00
IVA	1,204,382.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	419,145.00
TOTAL	17,551,031.00

#$15-19-00;Contrato137/2026;jchavez@homil.gov.co#$ /

Son: DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TREINTA Y UN PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: 5cbe48891150868e374a028f28856b863d1a5ff9b632e408dcd40bb55fa460e58b57e74fb54514a1eea5bbf69c0a31e6

REVISADO POR

RP MEDICAS S.A.
NIT. 811.019.499-7

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

Medellín, 13 de Agosto de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Yo, CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON identificado con cédula de ciudadanía Nº 71.224.574, en calidad de Revisor fiscal de la Empresa RP MÉDICAS S.A. con Nit 811.019.499-7, hago constar que de acuerdo con la planilla de autoliquidación integrada la Compañía ha efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses, siendo la última planilla pagada la del mes de **Agosto del 2026**.

El presente certificado se expide en Medellin a los 13 días del mes de Agosto del 2026 por solicitud de **RP MÉDICAS S.A.**

Estando disponible para aclarar cualquier inquietud o ampliar esta información.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON
C.C. 71.224.574
TP. 141693-T

Transversal 6 No. 45-135 – Patio Bonito
Teléfono 57-4-2684904
E-mail: gerencia@rpmedicas.co
Medellín – Colombia
Línea de Atención Gratuita Nacional 01 8000 52 49 04

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016
		VERSIÓN: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
10/09/2026	FARMACIA TECNOLOGIAS MEDICAS	PR MEDICAS	CONTRATO 137/2026

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	8FR	20	$ 434.456	$ 8.689.120	$ -
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	10FR	2	$ 434.546	$ 869.092	$ -
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	12FR	2	$ 434.546	$ 869.092	$ -
	AGUJA PARA ABLACIÓN POR MICROONDAS SOLERO	UNIDAD	0	$ 12.100.900	$ -	$ -
	AGUJA SEMIAUTOMÁTICA DIFERENTE MEDIDAS	18G X 15FR	50	$ 126.777	$ 6.338.850	$ 1.204.400

P2070 - 55941

	BOLSA RECOLECTORA DE NEFROSTOMIA 600 ML, recortable con válvula de pvc grado medico (Con vida media de 3 meses para cambio)	UNIDAD DYASG 600	50	$ 89.691	$ 4.484.550	$ 852.050
VALOR EN LETRAS:		**TOTAL**			**$ 24.005.944**	**$ 2.056.450**
FECHA INICIO			**IVA SOBRE UTILIDAD**		**$ 0**	
FECHA DE ENTREGA						
OBSERVACIONES:			**TOTAL**		**$ 26.062.394**	
			VALOR DEL CONTRATO $ 740.000.000			
VOBO. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO			**VIENE (RESERVA)**		**$ 0**	
			ADICION			
			ORDEN AUT.			
			SALDO		**$ 561.706.893,00**	
		TOTAL				
		IVA			N/A	
		RET FUENTE			N/A	
		GRAN TOTAL			**$ 561.706.893**	

Doctora. HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO
FIRMA DEL SUPERVISOR (E) FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN RECIBI
CC CC CC @@@

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/3/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR RP MEDICAS

FECHA 15/9/2026

HORA 12:40 p.m.

CONTRATO ESTATAL No 018/2026

FACTURA N° 7600338314

CÓDIGO DE HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS				P° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Méd y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R					
8020336003	AGUJA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA TEJIDO BLANDO 18GX15CM	CAJA	CAJA	RP MEDICAS	1156918	2021DM-0006486-R1	25/10/2031	3 años	1	NO	CARTON	BOLSA PLASTICA	-	-	-	x		I	1	NO	SI
8052140006	CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO PIGTAIL 8.5FRX25CM	CAJA	CAJA	RP MEDICAS	11662859	2018-DM-0002837-R1	2/10/0208	3 años	1	NO	CARTON	BOLSA PLASTICA	-	-	-	x		I	1	NO	SI
8052140003	CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO PIGTAIL 10FRX25CM	CAJA	CAJA	RP MEDICAS	11661889	2018DM-0002837-R1	2/10/2028	3 años	1	NO	CARTON	BOLSA PLASTICA	-	-	-	x		I	20	NO	SI
8052213001	CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO PIGTAIL 10FRX25CM	CAJA	CAJA	RP MEDICAS	11666431	2018DM-0002837	2/10/2028	3 años	1	NO	CARTON	BOLSA PLASTICA				x		I	20	NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : Ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercialize el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Crítico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, revera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación del: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de Inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA Otoniel Santana Portillo - Técnico de Farmacia - Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO no aplica

OBLIGACION

Consecutivo : 19787

Estado : Confirmado

Fecha : 15/09/2026

Tercero: 900618831 EDWARDS LIFESCIENCES COLOMBIA S.A.S.

Documento: 35512

Detalle : CONTRATO 441-2023

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
102	102	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 10.548.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.548.000,00
					Total Obligacion :	**$ 10.548.000,00**			**$ 10.548.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 10136[illegible]9065

LICENCIADO A: [illegible]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 21263

Fecha : 28/09/2026

Tercero: 811019499 RP MEDICAS S.A .

Documento: FE128857

Estado : Confirmado

Detalle : CONTRATO No 137-2026

Andres Diaz

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2393	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.336.615,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.336.615,00
					Total Obligacion :	**$ 5.336.615,00**			**$ 5.336.615,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : lunes, 28 septiembre 2026

Comprobante de Entrada ZG000000028335
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	RP MEDICAS S.A	**NIT:** 811019499	**FECHA:**	28/09/2026 12:07 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 6 N 45 135		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE128857	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/09/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8051665001	BOLSA DE DRENAJE CON VALVULA TIPO TWIST 600ML		UNIDAD	50	$ 89.691,00	0	4484550	19,0
2023DM-0027799	11675856	13/07/2031 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: CINCO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 137-2026

SUBTOTAL:	$ 4.484.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 852.065,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 127.810,00
RETE ICA:	$ 49.509,00
RETE FUENTE:	$ 112.114,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.047.182,00

Comp 236826
CXP 1574626

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

21265

2628335

RP médicas®
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ORIGINAL

No. FE1 28857

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019,499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 49 02
NIT: 830040256-0
TEL: 3486868 3271 yanei
BOGOTA D.C.
Bodega: WB01

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	18/09/2026 16:06:48	17/12/2026	LINA FERNANDA REINA TOLOZA	N/A	56437

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
DBAG600	BOLSA DRENAJE 600 ML 11675956 13/07/2031 Invima 2023DM-0027799 F Vto 25/10/2033 ARGON	50.00	19	89,691.00	4,484,550.00

8053665001

Observaciones:

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
30 SEP 2026

SUB-TOTAL	4,484,550.00
IVA	852,065.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	112,114.00
TOTAL	5,224,501.00

#$15-19-00;Contrato137/2026;jchavez@homil.gov.co#$ /

Son: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS UN PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN
FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: 992ec8d427eb78a556bf323bb162f00f46b1905c9b0e55cf896cadca16b8d9689ae77513c0686f5578f445704543ac38

REVISADO POR

21-09-2026
8:36

RP MEDICAS S.A.S.
NIT. 811.019.499-7

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

Medellín, 15 de Septiembre de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Yo, CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON identificado con cédula de ciudadanía Nº 71.224.574, en calidad de Revisor fiscal de la Empresa RP MÉDICAS S.A. con Nit 811.019.499-7, hago constar que de acuerdo con la planilla de autoliquidación integrada la Compañía ha efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses, siendo la última planilla pagada la del mes de **Septiembre del 2026**.

El presente certificado se expide en Medellin a los 15 días del mes de Septiembre del 2026 por solicitud de **RP MÉDICAS S.A.**

Estando disponible para aclarar cualquier inquietud o ampliar esta información.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON
C.C. 71.224.574
TP. 141693-T

Elaboró: Ledis Mesa
Cargo: Servicio al Cliente
RP Médicas S.A.

Transversal 6 No. 45-135 – Patio Bonito
Teléfono 57-4-2684904
E-mail: gerencia@rpmedicas.co
Medellín – Colombia
Línea de Atención Gratuita Nacional 01 8000 52 49 04

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016
		VERSIÓN: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
10/09/2026	FARMACIA TECNOLOGIAS MEDICAS	PR MEDICAS	CONTRATO 137/2026

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	8FR 7566080025	20	$ 434.456	$ 8.689.120	$ -
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	10FR 7566100025	2	$ 434.546	$ 869.092	$ -
	CATÉTER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DE 6 Fr A 14 Fr Con sistema Trocar de varias medidas x 20cm a 25cm (con marcador de profundidad en el catéter)	12FR 7566120025	2	$ 434.546	$ 869.092	$ -
	AGUJA PARA ABLACIÓN POR MICROONDAS SOLERO	UNIDAD	0	$ 12.100.900	$ -	$ -
	AGUJA SEMIAUTOMÁTICA DIFERENTE MEDIDAS	18G X 15FR 7011818150	50	$ 126.777	$ 6.338.850	$ 1.204.400

PENDIENTE BOLSAS.

P13070 - 55941

	BOLSA RECOLECTORA DE NEFROSTOMIA 600 ML, recortable con válvula de pvc grado medico (Con vida media de 3 meses para cambio)	UNIDAD	50	$ 89.691	$ 4.484.550	$ 852.050

VALOR EN LETRAS:	TOTAL		$ 24.005.944	$ 2.056.450
FECHA INICIO		IVA SOBRE UTILIDAD	$ 0	
FECHA DE ENTREGA				
OBSERVACIONES:		TOTAL	$ 26.062.394	
		VALOR DEL CONTRATO $ 740.000.000		
VOBO. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO		VIENE (RESERVA)	$ 0	
		ADICION		
		ORDEN AUT.		
		SALDO	$ 561.706.893,00	
		TOTAL		
		IVA	N/A	
		RET FUENTE	N/A	
		GRAN TOTAL	$ 561.706.893	

Doctora. HAYDEE PATRICIA FAJARDO PARDO
FIRMA DEL SUPERVISOR (E) FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN RECIBI
CC CC CC ccc

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15;FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/3/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR RP MEDICAS

FECHA 28/9/2026

HORA

CONTRATO ESTATAL No CTO 137/2026

FACTURA N° FE1 28857

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			T° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Méd y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
8051665001	BOLSA DE DRENAJE CON VALVULA TIPO TWIST 600ML	UNIDAD	CAJA	ARGON	11675956	2023DM-0027799	13/7/2031	5 AÑOS	50	NO	CARTON	CARTON				X		I	8	NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : Ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Crítico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA Jairo Suarez

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO no aplica

Gothaplast®
DISPOSITIVOS MÉDICOS

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.
NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-029334 de 2025/10/31
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación No. 18764115001564
Fecha: 2026/09/02- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el No. FEV 70001 hasta el No. FEV 100000

SEÑOR(ES): HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT. : 830040256 0
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 3 No. 49-02
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3486868

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 70518
Fecha y hora generación: 16-9-2026 15:42:40

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
16	9	2026	CREDITO - 90 DIAS	15	12	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
447-2023	**	114784	***	08	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
60.00	0301-10XL	CLIPS EN POLIMERO DE 7 A 16 MM L. 90F12CF F.F 2025-06 F.V 2030-06	0	118,192.00	7,091,520.00

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.
Direccion de entrega: ***
NJP

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

VALOR NETO	7,091,520.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	7,091,520.00
VR NO GRAVADO	7,091,520.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	7,091,520.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1 de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

icontec ISO 9001 SC - CER814119
icontec ISO 13485 DM - CER814121

CUFE: 3e6df4e674e60f6dc12b5faa848c2545441abd45fc994dda9b4a33b914fab56c086eb9f1e8f6e644d83319522e5

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2026-09-16 15:44:14-05:00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 21336
Fecha : 28/09/2026
Tercero: 811019499 RP MEDICAS S.A .
Documento: FE128858

Estado : Confirmado

Detalle : CONTRATO No 137-2026

Andres Dic 2

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2393	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.336.615,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.336.615,00
					Total Obligacion :	**$ 5.336.615,00**			**$ 5.336.615,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-6]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : lunes, 28 septiembre 2026 1/1
Comprobante de Entrada ZG000000028353
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	RP MEDICAS S.A	**NIT:** 811019499	**FECHA:**	28/09/2026 04:03 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 6 N 45 135		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE128858 **% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/09/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8051665001	BOLSA DE DRENAJE CON VALVULA TIPO TWIST 600ML		UNIDAD	50	$ 89.691,00	0	4484550	19,00
2023DM-0027799	11675956	13/07/2031 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: . CINCO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 137-2026

SUBTOTAL:	$ 4.484.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 852.065,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 127.810,00
RETE ICA:	$ 49.509,00
RETE FUENTE:	$ 112.114,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.047.182,00

COMP 236826
CXP. 1582726

JEFE ALMACEN | SUPERVISOR | RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT 860040356-07

21336 - 2628353

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE1 28858

ORIGINAL

RP médicas®
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA

RP MEDICAS S.A
NIT. 811,019,499-7
Tv. 6 # 45-135 Patio Bonito
PBX: (574) 2684904
FAX. (574) 2684905
MEDELLIN-COLOMBIA
servicioalcliente@rpmedicas.co

SEÑORES
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 49 02
NIT: 830040256-0
TEL: 3486868 3271 yanei
BOGOTA D.C.
Bodega: WB01

No somos Grandes Contribuyentes
RESPONSABLE DE IVA
Actividad principal 4645
Autoretenedor ICA Municip. Medellin
Resol. 202450013185 de 28/02/2024

FORMA DE PAGO	FECHA DE FACTURA	FECHA VTO	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	REMISION
A 90 DIAS	18/09/2026 16:10:42	17/12/2026	LINA FERNANDA REINA TOLOZA	N/A	56445

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA %	PRECIO UNIDAD	SUMA
DBAG600	BOLSA DRENAJE 600 ML 11675956 13/07/2031 Invima 2023DM-0027799 F Vto 25/10/2033 ARGON	50.00	19	89,691.00	4,484,550.00

8051665001

Anexo 1807
SE22256
21/09/26

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
30 SEP 2026

Observaciones:

#$15-19-00;Contrato137/2026;jchavez@homil.gov.co#$ /

SUB-TOTAL	4,484,550.00
IVA	852,065.00
DESCUENTO	0.00
RTE. FTE.	112,114.00
TOTAL	5,224,501.00

Son: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS UN PESOS COLOMBIANOS

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RP MEDICAS S.A. CONSIGNAR A LAS CUENTAS BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NRO. 029033393-01.
ESTA FACTURA DE VENTA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA ESTIPULADA POR LA LEY. RP MEDICAS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS FALLAS DE FUNCIONAMIENTO QUE SE DERIVEN DE MAL ALMACENAMIENTO Y MANEJO DEL PRODUCTO DESPUES DE LA ENTREGA AL CLIENTE, NO ATENDER DE FORMA ESTRICTA LAS ADVERTENCIAS, CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO DE CADA PRODUCTO TANTO POR PARTE DEL PACIENTE COMO DEL PERSONAL MEDICO QUE LO MANIPULE Y POR AQUELLOS RIESGOS DE FALLA O RECHAZO PROPIOS DE LOS DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS.
RP MÉDICAS S.A. CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO TRANSPORTADOS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL FABRICANTE, GARANTIZANDO SU ADECUADA CONSERVACIÓN DURANTE TODO EL PROCESO LOGÍSTICO.
LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE LA PRESENTE FACTURA Y DEL NEGOCIO JURÍDICO QUE LA CAUSA SE CUMPLIRÁN EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No: 18764084077343 De la fecha: 26/11/2024 Con vigencia de 24 meses. Rango de facturación : FE1-20001 A FE1-30000

CUFE: 749a6cdc5457ef0a62dceebde2a276aac6dd17797337a1157535fa906b4d1872e0f389ebad4bbb649e9db8e4bd06eb22

REVISADO POR

RP MEDICAS S.A
NIT. 811.019.499-7

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACCIÓN
NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FECHA DE RECIBIDO

Medellín, 15 de Septiembre de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Yo, CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON identificado con cédula de ciudadanía Nº 71.224.574, en calidad de Revisor fiscal de la Empresa RP MÉDICAS S.A. con Nit 811.019.499-7, hago constar que de acuerdo con la planilla de autoliquidación integrada la Compañía ha efectuado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses, siendo la última planilla pagada la del mes de **Septiembre del 2026**.

El presente certificado se expide en Medellin a los 15 días del mes de Septiembre del 2026 por solicitud de **RP MÉDICAS S.A.**

Estando disponible para aclarar cualquier inquietud o ampliar esta información.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO GOMEZ TOBON
C.C. 71.224.574
TP. 141693-T

Elaboró: Ledis Mesa
Cargo: Servicio al Cliente
RP Médicas S.A.

Transversal 6 No. 45-135 – Patio Bonito
Teléfono 57-4-2684904
E-mail: gerencia@rpmedicas.co
Medellín – Colombia
Línea de Atención Gratuita Nacional 01 8000 52 49 04

20 08-2026

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE PEDIDO A PROVEEDOR	CODIGO: GA-GECO-PR-01-FT-01
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-07-2016
		VERSIÓN: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTERGRADO SGI	

FECHA DE SOLICITUD	AREA SOLICITANTE	PROVEEDOR	NUMERO DE CONTRATO
19/08/2026	FARMACIA TECNOLOGIAS MEDICAS	PR MEDICAS	CONTRATO 137/2026

CODIGO HOMIC	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA
	AGUJA PARA ABLACION POR MICROONDAS SOLERO	UNIDAD	1	$ 12.100.900	$ 12.100.900	$ 2.299.171
	BOLSA RECOLECTORA DE NEFROSTOMIA 600 ML, recortable con válvula de pvc grado medico (Con vida media de 3 meses para cambio)	UNIDAD	50	$ 89.691	$ 4.484.550	$ 852.050

VALOR EN LETRAS:	TOTAL	$ 16.585.450	$ 3.151.221
FECHA INICIO	IVA SOBRE UTILIDAD	$ 0	
FECHA DE ENTREGA			
OBSERVACIONES:	TOTAL	$ 19.736.671	
	VALOR DEL CONTRATO	$ 740.000.000	
VOBO. AREA TALLERES Y/0 ENCARGADO	VIENE (RESERVA)	$ 0	
	ADICION		
	ORDEN AUT.		
	SALDO	$ 586.014.567,00	

TOTAL	
IVA	N/A
RET FUENTE	N/A
GRAN TOTAL	$ 586.014.567

Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA
FIRMA DEL SUPERVISOR
CC

FIRMA DEL JEFE DE ALMACEN
CC

RECIBI
CC

PENDIENTES: DBAG600 (50)

PEDIDO-56047

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/3/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS E INSUMOS	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACEUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR: RP MEDICAS

FECHA: 28/9/2026

HORA:

CONTRATO ESTATAL No: CTO 137/2026

FACTURA N°: FE1 28858

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LETENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y ENPAQUE	DEFECTOS			T° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
8051665001	BOLSA DE DRENAJE CON VALVULA TIPO TWIST 600ML	UNIDAD	CAJA	ARGON	11675956	2023DM-0027799	13/7/2031	5 AÑOS	50	NO	CARTON	CARTON				X		I	8	NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : Ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Crítico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA: Leidy Sarta

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA:

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO: no aplica

Gothaplast®

DISPOSITIVOS MÉDICOS

LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.

NIT. 830.061.856-1- Responsable de IVA
No Somos Autorretenedores
Gran Contribuyente DIB-ICA
Resolución DDI-029334 de 2025/10/31
Se Autoriza con el Documento Oficial de Numeración de Facturación No. 18764115001564
Fecha: 2026/09/02- Vigencia: 24 Meses - Modalidad: Electronica - Autorización desde el No. FEV 70001 hasta el No. FEV 100000

SEÑOR(ES): HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT. : 830040256 0
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 3 No. 49-02
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3486868

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA Nro. FEV 70478
Fecha y hora generación: 16-9-2026 08:09:29

FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
16	9	2026	CREDITO - 90 DIAS	15	12	2026

ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR	TRANSPORTADOR
447-2023	**	114784	**	07	LAB GOTHAPLAST

CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
90.00	0301-06M	CLIP METALICO PARA LIGADURA MEDIANO L. 90K01CF F.F 2025/11F.V 2030/10	0	18,226.00	1,640,340.00
90.00	0301-06S	CLIP METALICO PARA LIGADURA PEQUEÑO L. 90K14CF F.F 2025/11F.V 2030/11	0	18,226.00	1,640,340.00

Códigos Actividad Industria y Comercio:
Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (Incluido mobiliario: 3250 - Tarifa: 11.04 x Mil) - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.: 4659 - Tarifa: 11.04 x Mil - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa 9.66 x Mil

LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.

Direccion de entrega: *
NJP

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR NETO	3,280,680.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	3,280,680.00
VR NO GRAVADO	3,280,680.00
VR GRAVADO	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	3,280,680.00

NOTAS:
- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1 de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-046833-00 a favor de Laboratorios Gothaplast Ltda.

¡¡¡ REPRESENTACIÓN GRÁFICA DELA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA !!!

icontec ISO 9001 SC - CER814119

icontec ISO 13485 DM - CER814121

CUFE: 236f30abff929cee5b6da6b8dc34e52a9c8a53175a69f65cadf0b72de2a9e44da15c405c7e9ed40d87242b80a5d

Elaborado y Enviado Electronicamente por Ateb Colombia S.A.S. Nit. 900.965.992-7 a travéz del software Proasistemas S.A - Helisa
Fecha y Hora Timbre 2026-09-16 08:11:03-05:00