Insumos, suministros y equipos para laboratorio clinico
banco de sangre y dispositivos medicos en general

NIT:900185411-2 Responsable de IVA

CLINIDEN SAS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764105686460 de Feb-09-2026 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-09-2027 Rango: FEL 2528-3000

NO SOMOS AGENTE DE RETENCION DE IVA

Cliente	**HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL**
NIT	NIT 890700967-1
Tels:	2258120
Dir Fact	CL 6 #3-25
Ciudad Fact	73504
Vendedor	COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEL 2849

FECHA FACTURA Jul-24-2026
FECHA VENC/TO Ago-24-2026

FORMA DE PAGO 30

No.	COD. REF	Descripcion	Cant.	Detalle	%Iva	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00819	WL-19 LYSE AA FRASCO X 500ML rm1-6205 UND **Lote:** 0000666560 **Reg. invima:** 2016RD-0003616 **Vencimiento:** 02-28-2027	1	UND		664,000.00	664,000.00
2	01100	TIRAS DE UROANALISIS DE 10 PARAMETROS X 150 rm1-6205 UND **Lote:** URS5070063 **Reg. invima:** 2018RD-0000646R1 **Vencimiento:** 09-05-2027	1	UND		85,000.00	85,000.00
3	00375	GLICEMIA ENZIMÁTICA AA LIQUIDA 4X250ML rm1-6205 UND **Lote:** 2510661740 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 04-30-2027	1	UND		367,000.00	367,000.00
4	00048	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5ML rm1-6205 UND **Lote:** 2511664610 **Reg. invima:** 2016RD-0003590 **Vencimiento:** 11-30-2027	1	UND		643,000.00	643,000.00
5	00323	HDL CHOLESTEROL FAST SIN CALIBRADOR 80ML rm1-6205 UND **Lote:** 2512669550 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 10-30-2027	4	UND		861,000.00	3,444,000.00
6	01922	WL DILUENT (20 LITROS) rm1-6205 **Lote:** 2502629800 **Reg. invima:** 2023RD-0008273 **Vencimiento:** 08-30-2026	2			648,000.00	1,296,000.00
7	02222	WL-19 LYSE AA FRASCO (500ML) rm1-6253 **Lote:** 2512667710 **Reg. invima:** **Vencimiento:** 11-30-2027	1			664,000.00	664,000.00
8	01100	TIRAS DE UROANALISIS DE 10 PARAMETROS X 150 rm1-6253 UND **Lote:** URS5090053 **Reg. invima:** 2018RD-0000646R1 **Vencimiento:** 09-30-2027	9	UND		85,000.00	765,000.00

Valor en letras son:

SUBTOTAL 7,928,000.00

PARA TRANSFERENCIAS: BANCO DAVIVENDA CTA AHO. 168770035413. Enviar soporte de pago a contabilidad@cliniden.com

Menos retenciones:
RETE FUENTE:
RETE ICA:
RETE IVA:

(-)Desctos

Neto a pagar $ **9,563,775.00**

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art.774 y 62 de c. ca. toda mora en el pago causara los intereses moratorias a la tasa máxima permitida por la ley. se declara que la mercancía ha sido entregada al comprador en forma legal y material, Se hace constar que la persona que firma está autorizada para firmar y recibir la mercancía por el comprador. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. El vencimiento de la factura aplica la fecha de emisión y se entiende irrevocablemente aceptada transcurridos tres días hábiles desde su recepción articulo 86 ley 1676 de 2013.

Firma Emisor de la Factura

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA

NOMBRE: _____ FECHA: D M A

CARGO: _____

C.C: _____

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR _____

CUFE: 6abba07f2c5eadade1248ac6c157fa9b66f83fc57b1b5a72a904234083f999d3c1c9b4c9518d04a528ed003022b88142

Fecha generación: 2026-07-24T16:21:00 Fecha expedición: 2026-07-24T17:25:54 Elaboró: ALBA ANDREA PEREZ

CL 46 5 A 31 LC 1 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA - Tels: 2619055/3168308102
E-mail: clinidenltda@hotmail.com - Ibague - Colombia

RIAL MODE – Click here for more information

Insumos, suministros y equipos para laboratorio clinico
banco de sangre y dispositivos medicos en general
NIT:900185411-2 Responsable de IVA

CLINIDEN SAS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764105686460 de Feb-09-2026 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-09-2027 Rango: FEL 2528-3000

NO SOMOS AGENTE DE RETENCION DE IVA

Cliente HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL
NIT NIT 890700967-1
Tels: 2258120 **Vendedor** COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S
Dir Fact CL 6 #3-25
Ciudad Fact 73504

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEL 2849

FECHA FACTURA Jul-24-2026
FECHA VENC/TO Ago-24-2026

FORMA DE PAGO 30

No.	COD. REF	Descripcion	Cant.	Detalle	%Iva	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
9	00429	BILIRRUBINA TOTAL AA LÍQUIDA 240ML rm1-6253 UND **Lote:**2509659210 **Reg. invima:** 2016RD-0003596 **Vencimiento:**03-30-2027	1	UND		379,000.00	379,000.00
10	00372	BILIRRUBINA DIRECTA AA LÍQUIDA 240ML rm1-6253 UND **Lote:**2509658230 **Reg. invima:** 2016RD-0003596 **Vencimiento:**03-30-2027	1	UND		379,000.00	379,000.00
11	00667	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA 4 (X100ML) rm1-6287 UND **Lote:**2512670000 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:**06-30-2027	1	UND		786,000.00	786,000.00
12	00531	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR 1X1 ML rm1-6287 UND **Lote:**2510661320 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:**10-30-2027	2	UND		70,000.00	140,000.00
13	00433	CREATININA CINETICA LIQUIDA AA(2X100ML+2X25ML) rm1-6345 UND **Lote:**2511664740 **Reg. invima:** 2016RD-0003596 **Vencimiento:**05-30-2027	1	UND		197,000.00	197,000.00

Valor en letras son: Son: NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y 9,809,000.00 **CINCO PESOS mcte.**

PARA TRANSFERENCIAS: BANCO DAVIVENDA CTA AHO. 168770035413. Enviar soporte de pago a contabilidad@cliniden.com

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art.774 de c. ca. toda mora en el pago causara los intereses moratorias a la tasa máxima permitida por la ley. mercancía ha sido entregada al comprador en forma legal y material, Se hace constar que la persona que firma está autorizada para firmar y recibir la mercancía por el comprador. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. La factura aplicable se entiende irrevocablemente aceptada transcurridos tres dias hábiles desde su recepción articulo 86 ley 1676 de 2013.El vencimiento de la factura aplicable es a contado y se entiende(-)Neto a pagar

SUBTOTAL

TOTAL 9,809,000.00 **Menos retenciones:**

RETE FUENTE: 245,225 y 62
RETE ICA: se declara que la
RETE IVA:

Descstos $ 0.00

$ 9,563,775.00

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA

NOMBRE:
FECHA:
CARGO:
C.C:

Firma Emisor de la Factura

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Insumos, suministros y equipos para laboratorio clinico
banco de sangre y dispositivos medicos en general

NIT:900185411-2 Responsable de IVA

CLINIDEN SAS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764105686460 de Feb-09-2026 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-09-2027 Rango: FEL 2528-3000

NO SOMOS AGENTE DE RETENCION DE IVA

Cliente	**HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL**
NIT	NIT 890700967-1
Tels:	2258120
Dir Fact	CL 6 #3-25
Ciudad Fact	73504
Vendedor	COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEL 2851

FECHA FACTURA Jul-28-2026
FECHA VENC/TO Ago-27-2026

FORMA DE PAGO 30

No.	COD. REF	Descripcion	Cant.	Detalle	%Iva	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00792	WL-19 RINSE AA X 20 LT UND **Lote:** 0000631260 **Reg. invima:** NO REQUIERE **Vencimiento:** 09-30-2026	1	UND	19	692,000.00	692,000.00
2	00531	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR 1X1 ML UND **Lote:** 2501616630 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 11-30-2026	1	UND		70,000.00	70,000.00
3	01001	SOLUCION DE LIMPIEZA SE UND **Lote:** 0000640260 **Reg. invima:** NO REQUIERE **Vencimiento:** 05-30-2027	1	UND	19	677,000.00	677,000.00

Valor en letras son: **Son: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS mcte.**

PARA TRANSFERENCIAS: BANCO DAVIVENDA CTA AHO. 168770035413. Enviar soporte de pago a contabilidad@cliniden.com

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art.774 y 62 de c. ca. toda mora en el pago causara los intereses moratorias a la tasa máxima permitida por la ley. se declara que la mercancía ha sido entregada al comprador en forma legal y material, Se hace constar que la persona que firma está autorizada para firmar y recibir la mercancía por el comprador. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. El vencimiento de la factura aplica la fecha de emisión y se entiende irrevocablemente aceptada transcurridos tres días hábiles desde su recepción articulo 86 ley 1676 de 2013.

SUBTOTAL	1,439,000.00
IVA	260,110.00
TOTAL	1,699,110.00
Menos retenciones:	
RETE FUENTE:	35,975
RETE ICA:	
RETE IVA:	
(-)Desctos	0.00
Neto a pagar	$ **1,663,135.00**

Firma Emisor de la Factura

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA

NOMBRE: _____ FECHA: D M A

CARGO: _____

C.C: _____

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR _____

CUFE: 9b8fb5e4cead13e8e01b865ba858e4a9068f0dae5593753fd22dbd068e5624346dad5a337ad7c9d9ca94056969a8f9d2

Fecha generación: 2026-07-28T17:39:00 Fecha expedición: 2026-07-28T17:39:54 Elaboró: MARISELA CASTAÑEDA Pág: 1/1

CL 46 5 A 31 LC 1 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA - Tels: 2619055/3168308102
E-mail: clinidenltda@hotmail.com - Ibague - Colombia

Insumos, suministros y equipos para laboratorio clinico
banco de sangre y dispositivos medicos en general

NIT:900185411-2 Responsable de IVA

CLINIDEN SAS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764105686460 de Feb-09-2026 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-09-2027 Rango: FEL 2528-3000

NO SOMOS AGENTE DE RETENCION DE IVA

Cliente HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL
NIT NIT 890700967-1
Tels: 2258120
Dir Fact CL 6 #3-25
Ciudad Fact 73504
Vendedor COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEL 2908

FECHA FACTURA Ago-28-2026
FECHA VENC/TO Sep-28-2026

FORMA DE PAGO 30

No.	COD. REF	Descripcion	Cant.	Detalle	%Iva	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00667	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA 4 (X100ML) UND **Lote:** 2602674700 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 07-30-2027	1	UND		786,000.00	786,000.00
2	00347	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4X100ML UND **Lote:** 2604682270 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 10-30-2027	1	UND		394,000.00	394,000.00
3	00323	HDL CHOLESTEROL FAST SIN CALIBRADOR 80ML UND **Lote:** 2512669550 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 10-30-2027	2	UND		861,000.00	1,722,000.00
4	00829	TW AA (2X5ML) UND **Lote:** 2510661780 **Reg. invima:** NO REQUIERE **Vencimiento:** 10-30-2027	1	UND	19	529,000.00	529,000.00
5	00048	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5ML UND **Lote:** 2512669580 **Reg. invima:** 2016RD-0003590 **Vencimiento:** 12-30-2027	1	UND		643,000.00	643,000.00

Valor en letras son: **Son: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS mcte.**

SUBTOTAL	4,074,000.00
IVA	100,510.00
TOTAL	4,174,510.00
Menos retenciones:	
RETE FUENTE:	101,850
RETE ICA:	
RETE IVA:	
(-)Desctos	0.00
Neto a pagar	$ 4,072,660.00

PARA TRANSFERENCIAS: BANCO DAVIVENDA CTA AHO. 168770035413. Enviar soporte de pago a contabilidad@cliniden.com

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art.774 y 62 de c. ca. toda mora en el pago causara los intereses moratorias a la tasa máxima permitida por la ley. se declara que la mercancía ha sido entregada al comprador en forma legal y material, Se hace constar que la persona que firma está autorizada para firmar y recibir la mercancía por el comprador. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. El vencimiento de la factura aplica la fecha de emisión y se entiende irrevocablemente aceptada transcurridos tres días hábiles desde su recepción articulo 86 ley 1676 de 2013.

Firma Emisor de la Factura

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA

NOMBRE: _____ FECHA: D M A

CARGO: _____

C.C: _____

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR _____

CUFE: 8a9e74d68bc2b68097f7c7496944b3780a9ded7e0821f726708f71b26f33d533b6ddef166137c73add7a54272d76f073

Fecha generación: 2026-08-28T10:13:00 Fecha expedición: 2026-08-28T12:11:14 Elaboró: ALBA ANDREA PEREZ Pág: 1/1

CL 46 5 A 31 LC 1 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA - Tels: 2619055/3168308102
E-mail: clinidenltda@hotmail.com - Ibague - Colombia

Insumos, suministros y equipos para laboratorio clinico
banco de sangre y dispositivos medicos en general

NIT:900185411-2 Responsable de IVA

CLINIDEN SAS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764105686460 de Feb-09-2026 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-09-2027 Rango: FEL 2528-3000

NO SOMOS AGENTE DE RETENCION DE IVA

Cliente HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL
NIT NIT 890700967-1
Tels: 2258120
Dir Fact CL 6 #3-25
Ciudad Fact 73504
Vendedor COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEL 2855

FECHA FACTURA Jul-31-2026
FECHA VENC/TO Ago-31-2026

FORMA DE PAGO 30

No.	COD. REF	Descripcion	Cant.	Detalle	%Iva	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	01922	WL DILUENT (20 LITROS) **Lote:** 2502629800 **Reg. invima:** 2023RD-0008273 **Vencimiento:** 08-30-2026	1			648,000.00	648,000.00
2	00433	CREATININA CINETICA LIQUIDA AA(2X100ML+2X25ML) UND **Lote:** 2512670070 **Reg. invima:** 2016RD-0003596 **Vencimiento:** 06-30-2027	1	UND		197,000.00	197,000.00
3	00409	URICOSTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 250ML UND **Lote:** 2510663600 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 04-30-2027	1	UND		261,000.00	261,000.00
4	00048	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5ML UND **Lote:** 2512669580 **Reg. invima:** 2016RD-0003590 **Vencimiento:** 12-30-2027	1	UND		643,000.00	643,000.00
5	00347	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4X100ML UND **Lote:** 2604682270 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 10-30-2027	1	UND		394,000.00	394,000.00
6	00323	HDL CHOLESTEROL FAST SIN CALIBRADOR 80ML UND **Lote:** 2512669550 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 10-30-2027	3	UND		861,000.00	2,583,000.00
7	00531	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR 1X1 ML UND **Lote:** 2510661320 **Reg. invima:** 2016RD-0003588 **Vencimiento:** 10-30-2027	1	UND		70,000.00	70,000.00
8	00818	WL-19 E-Z CLEANSER AA FRASCO X100 ML UND **Lote:** 0000661840 **Reg. invima:** NO REQUIERE **Vencimiento:** 04-30-2027	1	UND	19	285,000.00	285,000.00

Valor en letras son:

PARA TRANSFERENCIAS: BANCO DAVIVENDA CTA AHO. 168770035413. Enviar soporte de pago a contabilidad@cliniden.com

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art.774 y 62 de c. ca. toda mora en el pago causara los intereses moratorias a la tasa máxima permitida por la ley. se declara que la mercancía ha sido entregada al comprador en forma legal y material, Se hace constar que la persona que firma está autorizada para firmar y recibir la mercancía por el comprador. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. El vencimiento de la factura aplica la fecha de emisión y se entiende irrevocablemente aceptada transcurridos tres días hábiles desde su recepción articulo 86 ley 1676 de 2013.

SUBTOTAL	5,081,000.00
Menos retenciones:	
RETE FUENTE:	
RETE ICA:	
RETE IVA:	
(-)Descts	
Neto a pagar	$ 5,655,525.00

Firma Emisor de la Factura

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA

NOMBRE: _____ FECHA: D M A

CARGO: _____

C.C: _____

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR _____

CUFE: a8b55c51242e54b40fa848d59c35ec5dc909c38062825841265fdc1213e77b94a161068601582e9466431519deb52b26

Fecha generación: 2026-07-31T11:11:00 Fecha expedición: 2026-07-31T12:16:26 Elaboró: ALBA ANDREA PEREZ Pág: 1/2

CL 46 5 A 31 LC 1 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA - Tels: 2619055/3168308102
E-mail: clinidenltda@hotmail.com - Ibague - Colombia

Insumos, suministros y equipos para laboratorio clinico
banco de sangre y dispositivos medicos en general

NIT:900185411-2 Responsable de IVA

CLINIDEN SAS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764105686460 de Feb-09-2026 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-09-2027 Rango: FEL 2528-3000

NO SOMOS AGENTE DE RETENCION DE IVA

Cliente	**HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL**
NIT	NIT 890700967-1
Tels:	2258120
Dir Fact	CL 6 #3-25
Ciudad Fact	73504
Vendedor	COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEL 2855

FECHA FACTURA Jul-31-2026
FECHA VENC/TO Ago-31-2026

FORMA DE PAGO 30

No.	COD. REF	Descripcion	Cant.	Detalle	%Iva	VR/UNIT	VR/TOTAL
9	00819	WL-19 LYSE AA FRASCO X 500ML UND **Lote:** 0000678600 **Reg. invima:** 2016RD-0003616 **Vencimiento:** 06-30-2027	1	UND		Vienen...$ 664,000.00	664,000.00

Valor en letras son: **Son: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS mcte.**

PARA TRANSFERENCIAS: BANCO DAVIVENDA CTA AHO. 168770035413. Enviar soporte de pago a contabilidad@cliniden.com

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art.774 y 62 de c. ca. toda mora en el pago causara los intereses moratorias a la tasa máxima permitida por la ley. se declara que la mercancía ha sido entregada al comprador en forma legal y material, Se hace constar que la persona que firma está autorizada para firmar y recibir la mercancía por el comprador. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. El vencimiento de la factura aplica la fecha de emisión y se entiende irrevocablemente aceptada transcurridos tres días hábiles desde su recepción articulo 86 ley 1676 de 2013.

SUBTOTAL	5,745,000.00
IVA	54,150.00
TOTAL	5,799,150.00
Menos retenciones:	
RETE FUENTE:	143,625
RETE ICA:	
RETE IVA:	
(-)Desctos	0.00
Neto a pagar	$ **5,655,525.00**

Firma Emisor de la Factura

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE, EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA

NOMBRE: _____ FECHA: D M A

CARGO: _____

C.C: _____

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR _____

CUFE: a8b55c51242e54b40fa848d59c35ec5dc909c380628258412 65fdc1213e77b94a161068601582e9466431519deb52b26

Fecha generación: 2026-07-31T11:11:00 Fecha expedición: 2026-07-31T12:16:26 Elaboró: ALBA ANDREA PEREZ Pág: 2/2

CL 46 5 A 31 LC 1 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA - Tels: 2619055/3168308102
E-mail: clinidenltda@hotmail.com - Ibague - Colombia

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900185411	2	CLINICA Y DENTAL SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINICA Y DENTAL SAS CLINIDENT	Calle 46 # 5a-31	IBAGUE-TOLIMA	2619055	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	536806840	9509090663	E	2026/08/05	2026/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,870,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

| | | |

$0	$18,700		COMFENALCO TOLIMA	8	$466,908	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	8	$466,908	0%	4	$0	8	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$1,200,500						$1,180,800						$154,600				$0		$0		$0		$0	
	$1,200,500						$1,180,800						$154,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$67,800		COMFENALCO TOLIMA	29	$1,692,542	4%	$67,800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	29	$1,692,542	0.522%	1	$8,900	29	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$21,100		COMFENALCO TOLIMA	9	$525,272	4%	$21,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	9	$525,272	0.522%	1	$2,800	9	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$63,100		COMFENALCO TOLIMA	27	$1,575,815	4%	$63,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	27	$1,575,815	0.522%	1	$8,300	27	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$84,100		COMFENALCO TOLIMA	30	$2,100,739	4%	$84,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,100,739	0.522%	1	$11,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$480,000		COMFENALCO TOLIMA	30	$12,000,000	4%	$480,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$12,000,000	0.522%	1	$62,700	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$200,000		COMFENALCO TOLIMA	30	$5,000,000	4%	$200,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,000,000	0.522%	1	$26,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$53,700		COMFENALCO TOLIMA	23	$1,342,361	4%	$53,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	23	$1,342,361	0.522%	1	$7,100	23	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$19,700		COMFENALCO TOLIMA	7	$492,296	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	7	$492,296	0%	1	$0	7	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$70,800		COMFENALCO TOLIMA	30	$1,769,043	4%	$70,800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,769,043	0.522%	1	$9,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$1,270,600						$1,232,200						$167,300				$0		$0		$0		$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aporta nte	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900185411	2	CLINICA Y DENTAL SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINICA Y DENTAL SAS CLINIDENT	Calle 46 # 5a-31	IBAGUE-TOLIMA	2619055	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	536806840	9509090663	E	2026/08/05	2026/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,870,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$5,200,800	$0	$0	$5,200,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$3,391,100	$0	$0	$3,391,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,193,100	$0	$0	$1,193,100

PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$616,600	$0	$0	$616,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$167,300	$0	$0	$167,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$167,300	$0	$0	$167,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,232,200	$0	$0	$1,232,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	11	$1,232,200	$0	$0	$1,232,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$1,270,600	$0	$0	$1,270,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$141,200	$0	$0	$141,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$1,059,300	$0	$0	$1,059,300
TOTAL				11	$7,870,900	$0	$0	$7,870,900

JORGE ENRIQUE PINZON SALCEDO
Contador Público Titulado
Especialista en Derecho Tributario y Aduanero
T. P. 123449-T

(/ 686&5,72 5(9,625),6&$/-25*((15,48(3,1=Đ1
6$/&('2,'(17,),&$'2 &21 && '(,%$*8e <
7$5-(7$352)(6,21$/²7

CERTIFICA:

Que la empresa **COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S** con NIT No. **900.185.411-2**, Se encuentra al día en los pagos al sistema de seguridad social, SALUD, PENSIONES, ARP, de todos los trabajadores y en el pago de los Aportes Parafiscales correspondientes al mes de julio de 2026.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Expedida a solicitud del interesado, en Ibagué a loscuatro(4) días del mesdeagosto GH6

JORGE ENRIQUE PINZÓN SALCEDO **C.C**
14.243.494 de Ibagué
Tarjeta Profesional 123449 – T.

Carrera 3ª. Nº. 8-55 Oficina 106 B/. La Pola Tel. (098) 263 21 39 Cel. 313 276 32 61 Ibagué - Colombia
E-mail: pinzonimpuestos@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A Z F 4 E Z 8 A C A F A E E 9 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE ENRIQUE PINZON SALCEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14243494 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 123449-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



123449-T

JORGE ENRIQUE
PINZON SALCEDO
C.C. 14243494
RES. INSCRIPCION 29 **DEL 25/01/2007**
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274652 **133030**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.243.494
NUMERO

PINZON SALCEDO
APELLIDOS

JORGE ENRIQUE
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1963
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-2900100-63134493-M-0014243494-20051227 07151 05361B 02 177483981

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ORDEN DE COMPRA
ALMACEN No.6471
Fecha: 23/07/2026
ALMACEN

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Direcci\u00f3n: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL **Tel\u00e9fono:** 2718207

Cotización

VINCULADO A CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 269
Numero: FEL 2849 **Fecha: 23/07/2026**

Entrega

Plazo: 5 Día(s) - 28/07/2026 **Lugar:** ORTGA

Suministro		Descripción	Unidad	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre						
01100	TIRAS UROANALISIS DE 10 PARAMETROS		UNIDAD	1.00	$85.000.00	$0.00	$85.000.00
01100	TIRAS UROANALISIS DE 10 PARAMETROS		UNIDAD	9.00	$85.000.00	$0.00	$765.000.00
151062301	BILIRRUBINA D 240 ML X 720 PRUEBAS		CAJA	1.00	$379.000.00	$0.00	$379.000.00
151062302	BILIRRUBINA T 240 ML X 720 PRUEBAS		CAJA	1.00	$379.000.00	$0.00	$379.000.00
151062306	CREATININA CINETICA LIQUIDA AA (2X100ML+2X25ML)UND		CAJA	1.00	$197.000.00	$0.00	$197.000.00
151062307	GLICEMIA ENZIMATICO AA LIQUIDA		CAJA	1.00	$367.000.00	$0.00	$367.000.00
151062315	W19 DILUYENTE AA 20 LT		CAJA	2.00	$648.000.00	$0.00	$1.296.000.00
151062317	W19 LYSE		FRASCO	1.00	$664.000.00	$0.00	$664.000.00
151062319-1	WL 19 PROBE CLEANSER AA*50 ML		UNIDAD	1.00	$664.000.00	$0.00	$664.000.00
151062325	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR		UNIDAD	2.00	$70.000.00	$0.00	$140.000.00
151062326	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5 ML UND		CAJA	1.00	$643.000.00	$0.00	$643.000.00
151062362	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA		UNIDAD	1.00	$786.000.00	$0.00	$786.000.00
15106278	HDL CHOLESTEROL FAST		UNIDAD	4.00	$861.000.00	$0.00	$3.444.000.00

Subtotal:	**$9.809.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$9.809.000.00**

Son

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE

Observaciones

ORNDE DE COMPRA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL MES DE JULIO DEL 2026

ORDEDNO

ALMACENISTA

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ORDEN DE COMPRA
ALMACEN No.6473
Fecha: 27/07/2026
ALMACEN

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Direcci&#65533;n: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL **Tel&#65533;fono:** 2718207

Cotización

VINCULADO A CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 269
Numero: FEL 2851 **Fecha: 27/07/2026**

Entrega

Plazo: 5 Día(s) - 01/08/2026 **Lugar:** ORTEGA

Suministro		Descripción	Unidad	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre						
151062316	W19 RINSE AA X 20LT UND		CAJA	1.00	$692.000.00	$131.480.00	$823.480.00
151062325	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR		UNIDAD	1.00	$70.000.00	$0.00	$70.000.00
151062350	SOLUCION DE LIMPIEZA		UNIDAD	1.00	$677.000.00	$128.630.00	$805.630.00

Subtotal:	**$1.439.000.00**
I.V.A:	**$260.110.00**
Total:	**$1.699.110.00**

Son

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

OREDEN DE COMPRA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL MES DE JULIO 2026

ORDEDNO

ALMACENISTA

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ORDEN DE COMPRA
ALMACEN No.6474
Fecha: 27/07/2026
ALMACEN

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Direcci&#65533;n: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL Tel&#65533;fono: 2718207

Cotización

VINCULADO A CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 269
Numero: FEL 2908 **Fecha:** 27/07/2026

Entrega

Plazo: 5 Día(s) - 01/08/2026 **Lugar:** ORTEGA

Suministro		Descripción	Unidad	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre						
151062304	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4 X100 X 1200 PRUEBAS		CAJA	1.00	$394.000.00	$0.00	$394.000.00
151062314	TW AA 2X5		CAJA	1.00	$529.000.00	$100.510.00	$629.510.00
151062326	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5 ML UND		CAJA	1.00	$643.000.00	$0.00	$643.000.00
151062362	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA		UNIDAD	1.00	$786.000.00	$0.00	$786.000.00
15106278	HDL CHOLESTEROL FAST		UNIDAD	2.00	$861.000.00	$0.00	$1.722.000.00

Subtotal:	**$4.074.000.00**
I.V.A:	**$100.510.00**
Total:	**$4.174.510.00**

Son

CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

ORDEN DE COMPRA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL MES DE JULIO 2026

ORDEDNO

ALMACENISTA

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ORDEN DE COMPRA
ALMACEN No.6472
Fecha: 30/07/2026
ALMACEN

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Direcci&#65533;n: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL **Tel&#65533;fono:** 2718207

Cotización

VINCULADO A CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 269
Numero: FEL 2855 **Fecha: 30/07/2026**

Entrega

Plazo: 5 Día(s) - 04/08/2026 **Lugar:** ORTEGA

Suministro		Descripción	Unidad	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre						
151062300	URICOSTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 250ML UND		CAJA	1.00	$261.000.00	$0.00	$261.000.00
151062304	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4 X100 X 1200 PRUEBAS		CAJA	1.00	$394.000.00	$0.00	$394.000.00
151062306	CREATININA CINETICA LIQUIDA AA (2X100ML+2X25ML)UND		CAJA	1.00	$197.000.00	$0.00	$197.000.00
151062315	W19 DILUYENTE AA 20 LT		CAJA	1.00	$648.000.00	$0.00	$648.000.00
151062317	W19 LYSE		FRASCO	1.00	$664.000.00	$0.00	$664.000.00
151062319-1	WL 19 PROBE CLEANSER AA*50 ML		UNIDAD	1.00	$285.000.00	$54.150.00	$339.150.00
151062325	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR		UNIDAD	1.00	$70.000.00	$0.00	$70.000.00
151062326	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5 ML UND		CAJA	1.00	$643.000.00	$0.00	$643.000.00
15106278	HDL CHOLESTEROL FAST		UNIDAD	3.00	$861.000.00	$0.00	$2.583.000.00

Subtotal:	**$5.745.000.00**
I.V.A:	**$54.150.00**
Total:	**$5.799.150.00**

Son

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

Observaciones

OREDEN DE COMPRA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL MES JULIO 2026

ORDEDNO

ALMACENISTA

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ENTRADAS A ALMACEN No.6466
Fecha: 24/07/2026

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Dirección: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL Telófono: 2718207

Presupuesto

Compromiso No: 384 Disponibilidad No: 269

Orden de Compra

No. 6471 Fecha: 23/07/2026

Factura

No. FEL 2849 Fecha: 24/07/2026 Fecha de vencimiento: 23/08/2026

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
01100	TIRAS UROANALISIS DE 10 PARAMETROS 69	UNIDAD	N	28/03/2030		1.00	$85.000.00	$0.00	$85.000.00
01100	TIRAS UROANALISIS DE 10 PARAMETROS 69	UNIDAD	N	28/03/2030		9.00	$85.000.00	$0.00	$765.000.00
151062301	BILIRRUBINA D 240 ML X 720 PRUEBAS 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$379.000.00	$0.00	$379.000.00
151062302	BILIRRUBINA T 240 ML X 720 PRUEBAS 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$379.000.00	$0.00	$379.000.00
151062306	CREATININA CINETICA LIQUIDA AA (2X100ML+2X25ML)UND 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$197.000.00	$0.00	$197.000.00
151062307	GLICEMIA ENZIMATICO AA LIQUIDA 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$367.000.00	$0.00	$367.000.00
151062315	W19 DILUYENTE AA 20 LT 16	CAJA	0	30/12/2036		2.00	$648.000.00	$0.00	$1.296.000.00
151062317	W19 LYSE 25	FRASCO	0	30/12/2036		1.00	$664.000.00	$0.00	$664.000.00
151062319-1	WL 19 PROBE CLEANSER AA*50 ML 69	UNIDAD	2503631390	28/02/2027		1.00	$664.000.00	$0.00	$664.000.00
151062325	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR 69	UNIDAD	001	30/11/2035		2.00	$70.000.00	$0.00	$140.000.00
151062326	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5 ML UND 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$643.000.00	$0.00	$643.000.00
151062362	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA 69	UNIDAD	0	30/12/2036		1.00	$786.000.00	$0.00	$786.000.00
15106278	HDL CHOLESTEROL FAST 69	UNIDAD	0	30/12/2036		4.00	$861.000.00	$0.00	$3.444.000.00

Subtotal:	**$9.809.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$9.809.000.00**

Son

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRDA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL MES DE JULIO 2026

ALMACENISTA

Stefany Villamizar

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ENTRADAS A ALMACEN No.6468
Fecha: 28/07/2026

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Dirección: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL **Telófono:** 2718207

Presupuesto

Compromiso No: 384 **Disponibilidad No:** 269

Orden de Compra

No. 6473 **Fecha:** 27/07/2026

Factura

No. FEL 2851 **Fecha:** 28/07/2026 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
151062316	W19 RINSE AA X 20LT UND 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$692.000.00	$131.480.00	$823.480.00
151062325	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR 69	UNIDAD	001	30/11/2035		1.00	$70.000.00	$0.00	$70.000.00
151062350	SOLUCION DE LIMPIEZA 69	UNIDAD	0	30/12/2036		1.00	$677.000.00	$128.630.00	$805.630.00

Subtotal:	**$1.439.000.00**
I.V.A:	**$260.110.00**
Total:	**$1.699.110.00**

Son

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PÁRA EL MES DE JULIO 2026

ALMACENISTA

Stefany Menera

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ENTRADAS A ALMACEN No.6469
Fecha: 28/07/2026

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Dirección: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL **Telófono:** 2718207

Presupuesto

Compromiso No: 384 **Disponibilidad No:** 269

Orden de Compra

No. 6474 **Fecha:** 27/07/2026

Factura

No. FEL 2908 **Fecha:** 28/07/2026 **Fecha de vencimiento:** 27/08/2026

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
151062304	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4 X100 X 1200 PRUEBAS 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$394.000.00	$0.00	$394.000.00
151062314	TW AA 2X5 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$529.000.00	$100.510.00	$629.510.00
151062326	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5 ML UND 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$643.000.00	$0.00	$643.000.00
151062362	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA 69	UNIDAD	0	30/12/2036		1.00	$786.000.00	$0.00	$786.000.00
15106278	HDL CHOLESTEROL FAST 69	UNIDAD	0	30/12/2036		2.00	$861.000.00	$0.00	$1.722.000.00

Subtotal:	**$4.074.000.00**
I.V.A:	**$100.510.00**
Total:	**$4.174.510.00**

Son

CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL MES DE JULIO 2026

ALMACENISTA

Stefany Ullauri

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

ENTRADAS A ALMACEN No.6467
Fecha: 31/07/2026

Proveedor

NI 900185411-2 COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS
Dirección: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL Telófono: 2718207

Presupuesto

Compromiso No: 384 Disponibilidad No: 269

Orden de Compra

No. 6472 Fecha: 30/07/2026

Factura

No. FEIB 2855 Fecha: 31/07/2026 Fecha de vencimiento: 30/08/2026

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
151062300	URICOSTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 250ML UND 16	CAJA	000	31/12/2036		1.00	$261.000.00	$0.00	$261.000.00
151062304	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4 X100 X 1200 PRUEBAS 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$394.000.00	$0.00	$394.000.00
151062306	CREATININA CINETICA LIQUIDA AA (2X100ML+2X25ML)UND 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$197.000.00	$0.00	$197.000.00
151062315	W19 DILUYENTE AA 20 LT 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$648.000.00	$0.00	$648.000.00
151062317	W19 LYSE 25	FRASCO	0	30/12/2036		1.00	$664.000.00	$0.00	$664.000.00
151062319-1	WL 19 PROBE CLEANSER AA*50 ML 69	UNIDAD	2503631390	28/02/2027		1.00	$285.000.00	$54.150.00	$339.150.00
151062325	HDL CHOLESTEROL CALIBRATOR 69	UNIDAD	001	30/11/2035		1.00	$70.000.00	$0.00	$70.000.00
151062326	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6X5 ML UND 16	CAJA	0	30/12/2036		1.00	$643.000.00	$0.00	$643.000.00
15106278	HDL CHOLESTEROL FAST 69	UNIDAD	0	30/12/2036		3.00	$861.000.00	$0.00	$2.583.000.00

Subtotal:	**$5.745.000.00**
I.V.A:	**$54.150.00**
Total:	**$5.799.150.00**

Son

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL MES DE JULIO 2026

ALMACENISTA

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 155 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 155 2026 el 17 de JULIO de 2026 cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS PARA EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CITOLOGIAS PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E"**, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL PRIMER *PAGO*** correspondiente al valor de **VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS ($21.481.770.00)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **17 de JULIO AL 31 de JULIO DEL 2026** del contrato de prestación de servicios 155-2026.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 27.500.000	$ 0,00	0,0 %	$ 27.500.000,00
PRIMER PAGO		$21.481.770.00	78%	$6.018.230.00
TOTALES		$21.481.770.00	78%	$6.018.230.00

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 2 de SEPTIEMBRE de 2026.

ASTRID HERNANDEZ ALAPE
BACTERIOLOGA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-174
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:	1	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	1/09/2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	155	FECHA : (dd/mm/aa)	17/07/2026
				No. PROCESO SECOP II	CD HSJ 155-2026
CONTRATISTA:		COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S		NIT Y/O CC:	900.185.411-2
VALOR INICIAL:		$ 27.500.000,00		PLAZO INICIAL:	Tres (03) meses
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		269 DEL 17/07/2026		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	384 DEL 17/07/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		ASTRID HERNANDEZ ALAPE		FECHA DE DESIGNACIÓN	17/07/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		laboratoriohospitalortega@gmail.com			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		22/07/2026		FECHA DE INICIO:	22/07/2026

II. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS , RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	CARGADO EN EL SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO	RP y CDP		FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A	N/A	N/A	N/A

ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)		No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A

III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO					
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :			N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:			PAGO PARCIAL
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		17/07/2026 AL 31/07/2026			
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		6466-6468-6469-6467	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:		24/07-28/07-28/07 Y 31/07
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR		FEL 2849- FEL 2851 - FEL 2908 - FEL 2855	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:		24/07-28/07-28/08 - 31/07

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)		
NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)			
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9509090683	MES DE COTIZACIÓN:	AGOSTO
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	4/08/2026	MES DE COTIZACIÓN:	AGOSTO

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE			
ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)		
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
24-50-103-008	384 DEL 17/07/2026	$ 21.481.770,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 21.481.770,00

VALOR PRESENTE PAGO
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL CONTRATO		$ 27.500.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ 21.481.770,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 6.018.230,00

VI. GARANTIAS

ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	F. DE EXPEDICIÓN		F. DE APROBACIÓN
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO	07/01/2026 HASTA EL 03/01/2027	$ 3.600.000	07/01/2026	N/A	07/01/2026
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	168770035413

VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente periodo, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	ASTRID HERNANDEZ ALAPE
FIRMA(s):	Astrid Hernandez Alape

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-175
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Realizar la entrega de insumos y reactivos para el servicio de laboratorio clínico en las cantidades solicitadas de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas.	El contratista realiza el suministro de insumos y reactivos requeridos para el servicio de laboratorio clínico, asegurando que las cantidades entregadas correspondan exactamente a las solicitadas por la entidad.	Insumos y reactivos	Registro fotografico	NA
2. Entregar los elementos e insumos para laboratorio y similares objetos del suministro en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras de acuerdo con su propuesto.	El contratista organiza y ejecuta el proceso de entrega de los elementos e insumos dentro de los plazos establecidos en el contrato.	Facturas y correo de pedido	entradas de almacen	NA
3. Proveer los elementos e insumos para laboratorio y similares de óptima calidad objeto del presente contrato.	El contratista aseguro que todos los productos entregados sean de óptima calidad, cumpliendo con los estándares exigidos para su uso en el laboratorio clínico.	Insumos y reactivos	entradas de almacen	NA
4. Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción, sin costo alguno, todos los productos que resulten de mala calidad.	No aplico para este periodo	NA	NA	NA
5. Garantizar el cumplimiento en la oportunidad del suministro conforme a la solicitud, especificaciones, cantidades y calidades solicitadas.	El contratista atiende de manera oportuna los requerimientos realizados por la entidad, suministrando los insumos conforme a las cantidades, especificaciones y calidades solicitadas.	correo electronico	correo electronico	NA
6. Facturar los bienes suministrados conforme a los requerimientos.	El contratista elabora y presenta las facturas correspondientes a los insumos entregados, asegurando que estas reflejen de manera clara y precisa las cantidades, valores y características del suministro.	Facturas	Facturas	NA
7. Acreditar al momento del pago que se encuentra al día en la cancelación de los aportes en la seguridad social.	El contratista acredita, al momento de solicitar el pago, que se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Planillas de seguridad social	Planillas de seguridad social	NA

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad	Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas	Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato	Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato.	Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

CONCLUSIONES:

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : **ASTRID HERNANDEZ ALAPE**

FIRMA: 

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.19247
Fecha: 03/09/2026

Tercero

NI 900185411-2 **COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS**
Dirección: MZ F CA 16 BRR PEDREGAL Teléfono: 2718207

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. PRIMER PAGO DEL CONTRATO NRO. 155 DEL 2026. PERIODO DEL 17 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
ENTRADAS A ALMACEN	6466	FCP	FEL 2849	24/07/2026	$9.809.000.00
ENTRADAS A ALMACEN	6467	FCP	FEIB 2855	31/07/2026	$5.799.150.00
ENTRADAS A ALMACEN	6468	FCP	FEL 2851	28/07/2026	$1.699.110.00
ENTRADAS A ALMACEN	6469	FCP	FEL 2908	28/07/2026	$4.174.510.00
					Total : $21.481.770.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
240101	Bienes y servicios	$21.481.770.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$7.374.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$147.469.00
24360804	Retencion por compras 2.5%		$526.675.00
24072201	PRO CULTURA 2%		$445.500.00
24072202	PRO ANCIANO 4%		$445.500.00
24072203	JUSTICIA FAMILIAR 2%		$445.500.00
244040	Tasa Pro Deporte y Recreación		$445.500.00
11100508	Davivienda 166969999829		$19.018.252.00
	Total	**$21.481.770.00**	**$21.481.770.00**

SON

VEINTI◆N MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713



Comprobante de Pago

08/9/2026 - 15:33

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	04/09/2026
Hora del Pago	17:57

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9001854112	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	168770035413	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
alor	$ 19.018.252,00	**Estado**	Pago Exitoso