E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 10	HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

INFORME No. 94

CONTRATO	433	DEL AÑO	2026
CONTRATISTA:	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.	CC/CE/NIT No:	901.048.992-7
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE FACTURA	SALDO	FACTURA
$ 4.061.065.038,00	$ 352.000,00	28/05/2026	$ 4.060.713.038,00	E-40528
	$ 42.058.635,00	01/06/2026	$ 4.018.654.403,00	E-40560 DVE-2151
	$ 50.547.216,00	01/06/2026	$ 3.968.107.187,00	E-40576
	$ 5.418.240,00	01/06/2026	$ 3.962.688.947,00	E-40577
	$ 3.491.052,00	02/06/2026	$ 3.959.197.895,00	E-40618
	$ 12.152.500,00	02/06/2026	$ 3.947.045.395,00	E-40627
	$ 10.980.000,00	02/06/2026	$ 3.936.065.395,00	E-40628
	$ 28.930.500,00	02/06/2026	$ 3.907.134.895,00	E-40629
	$ 3.163.167,00	02/06/2026	$ 3.903.971.728,00	E-40630
	$ 11.756.876,00	02/06/2026	$ 3.892.214.852,00	E-40631
	$ 16.920,00	02/06/2026	$ 3.892.197.932,00	E-40632
	$ 15.072.444,00	02/06/2026	$ 3.877.125.488,00	E-40633
	$ 20.324.365,00	02/06/2026	$ 3.856.801.123,00	E-40634
	$ 2.207.200,00	02/06/2026	$ 3.854.593.923,00	E-40635
	$ 23.144.400,00	02/06/2026	$ 3.831.449.523,00	E-40636
	$ 1.483.100,00	02/06/2026	$ 3.829.966.423,00	E-40637
	$ 22.873.850,00	02/06/2026	$ 3.807.092.573,00	E-40638
	$ 1.230.900,00	02/06/2026	$ 3.805.861.673,00	E-40640
	$ 1.288.080,00	02/06/2026	$ 3.804.573.593,00	E-40641
	$ 6.490.172,00	02/06/2026	$ 3.798.083.421,00	E-40642
	$ 374.400,00	02/06/2026	$ 3.797.709.021,00	E-40643
	$ 1.796.697,00	02/06/2026	$ 3.795.912.324,00	E-40644

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	$ 11.865.000,00	02/06/2026	$ 3.784.047.324,00	E-40645
	$ 29.047.250,00	03/06/2026	$ 3.755.000.074,00	E-40662
	$ 8.346.240,00	03/06/2026	$ 3.746.653.834,00	E-40666
	$ 1.461.603,00	03/06/2026	$ 3.745.192.231,00	FJD-456
	$ 30.832.437,00	04/06/2026	$ 3.714.359.794,00	E-40687
	$ 50.760,00	04/06/2026	$ 3.714.309.034,00	E-40701
	$ 27.584.328,00	05/06/2026	$ 3.686.724.706,00	E-40703
	$ 46.060.912,00	09/06/2026	$ 3.640.663.794,00	E-40765
	$ 452.000,00	09/06/2026	$ 3.640.211.794,00	E-40782
	$ 18.873.346,00	11/06/2026	$ 3.621.338.448,00	E-40872
	$ 940.436,00	12/06/2026	$ 3.620.398.012,00	FJD-469
	$ 268.105,00	13/06/2026	$ 3.620.129.907,00	FJD-472
	$ 7.155.690,00	13/06/2026	$ 3.612.974.217,00	E-40944 DVE-2170
	$ 51.925.579,00	13/06/2026	$ 3.561.048.638,00	E-40945
	$ 2.351.080,00	13/06/2026	$ 3.558.697.558,00	E-40946
	$ 47.129.806,00	12/06/2026	$ 3.511.567.752,00	E-40907 DVE-2171
	$ 42.631.036,00	16/06/2026	$ 3.468.936.716,00	E-40975
	$ 20.307.296,00	17/06/2026	$ 3.448.629.420,00	E-41003
	$ 33.868.214,00	18/06/2026	$ 3.414.761.206,00	E-41036
	$ 3.870.576,00	18/06/2026	$ 3.410.890.630,00	E-41041
	$ 1.139.328,00	19/06/2026	$ 3.409.751.302,00	E-41073
	$ 14.798.484,00	19/06/2026	$ 3.394.952.818,00	E-41077
	$ 8.465.138,00	20/06/2026	$ 3.386.487.680,00	E-41091
	$ 4.310.715,00	20/06/2026	$ 3.382.176.965,00	E-41094
	$ 3.309.000,00	20/06/2026	$ 3.378.867.965,00	E-41095
	$ 4.213.125,00	23/06/2026	$ 3.374.654.840,00	E-41137
	$ 18.415.650,00	24/06/2026	$ 3.356.239.190,00	E-41162
	$ 3.408.000,00	24/06/2026	$ 3.352.831.190,00	E-41166
	$ 6.097.892,00	26/06/2026	$ 3.346.733.298,00	E-41210
	$ 34.716.600,00	26/06/2026	$ 3.312.016.698,00	E-41217
	$ 16.798.896,00	02/07/2026	$ 3.295.217.802,00	E-41299
	$ 17.294.000,00	06/07/2026	$ 3.277.923.802,00	E-41370
	$ 5.090.200,00	04/07/2026	$ 3.272.833.602,00	E-41349
	$ 19.498.420,00	04/07/2026	$ 3.253.335.182,00	E-41352

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	$ 26.388.170,00	07/07/2026	$ 3.226.947.012,00	E-41390
	$ 14.477.536,00	08/07/2026	$ 3.212.469.476,00	E-41430
	$ 18.136.171,00	09/07/2026	$ 3.194.333.305,00	E-41481
	$ 63.212.732,00	01/07/2026	$ 3.131.120.573,00	E-41246 DVE-2198
	$ 28.697.511,00	04/07/2026	$ 3.102.423.062,00	E-41351 NCE-919
	$ 2.085.396,00	10/07/2026	$ 3.100.337.666,00	E-41536
	$ 22.510.210,00	21/07/2026	$ 3.077.827.456,00	E-41789
	$ 135.240.930,00	14/07/2026	$ 2.942.586.526,00	E-41606 NCE-928
	$ 77.200,00	24/07/2023	$ 2.942.509.326,00	E-41922
	$ 2.771.004,00	22/07/2026	$ 2.939.738.322,00	E-41859
	$ 2.215.616,00	27/07/2026	$ 2.937.522.706,00	E-41977
	$ 10.828.530,00	24/07/2026	$ 2.926.694.176,00	E-41919 NCE-930
	$ 11.340.917,00	29/07/2026	$ 2.915.353.259,00	E-42042 NCE-931
	$ 44.891.880,00	04/08/2026	$ 2.870.461.379,00	E-42169
	$ 54.586.020,00	10/08/2026	$ 2.815.875.359,00	E-42308 NCE-940
	$ 32.158.089,00	10/08/2026	$ 2.783.717.270,00	E-42326
	$ 166.584.855,00	10/08/2026	$ 2.617.132.415,00	E-42340
	$ 2.878.170,00	10/08/2026	$ 2.614.254.245,00	E-42341
	$ 10.655.159,00	12/08/2026	$ 2.603.599.086,00	E-42414
	$ 4.864.780,00	12/08/2026	$ 2.598.734.306,00	E-42416
	$ 4.868.560,00	14/08/2026	$ 2.593.865.746,00	E-42467
	$ 13.266.966,00	18/08/2026	$ 2.580.598.780,00	E-42493
	$ 258.320,00	18/08/2026	$ 2.580.340.460,00	E-42494
	$ 28.532.770,00	14/08/2026	$ 2.551.807.690,00	E-42459 NCE-946
	$ 15.310.074,00	20/08/2026	$ 2.536.497.616,00	E-42582
	$ 2.845.080,00	20/08/2026	$ 2.533.652.536,00	E-42594
	$ 5.117.011,00	24/08/2026	$ 2.528.535.525,00	E-42739
	$ 3.491.880,00	25/08/2026	$ 2.525.043.645,00	E-42771
	$ 1.230.900,00	25/08/2026	$ 2.523.812.745,00	E-42772
	$ 7.457.448,00	25/08/2026	$ 2.516.355.297,00	E-42784
	$ 5.165.150,00	27/08/2026	$ 2.511.190.147,00	E-42848
	$ 51.167.156,00	01/09/2026	$ 2.460.022.991,00	E-42951

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCION ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	$ 7.428.242,00	02/09/2026	$ 2.452.594.749,00	E-42977
	$ 28.799.615,00	02/09/2026	$ 2.423.795.134,00	E-42984
	$ 3.600.032,00	03/09/2026	$ 2.420.195.102,00	E-43044
	$ 69.819.852,00	03/09/2026	$ 2.350.375.250,00	E-43061
	$ 32.376.862,00	04/09/2026	$ 2.317.998.388,00	E-43081
	$ 76.270.915,00	07/09/2026	$ 2.241.727.473,00	E-43123

COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	El contratista se compromete a suministrar la totalidad de los insumos correspondientes a los ítems adjudicados, conforme a las especificaciones técnicas, cantidades, condiciones y características establecidas en el proceso contractual y en la oferta presentada. En ningún caso podrá realizar sustituciones, modificaciones o entregas parciales sin la autorización previa y expresa de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja.	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
2	El contratista deberá garantizar las condiciones adecuadas de seguridad y conservación de los productos durante toda la cadena de distribución y transporte hasta la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja. Así mismo, los Insumos deberán ser entregados conforme a las necesidades de la institución, atendiendo las solicitudes realizadas, las cuales se efectuarán en el horario comprendido entre las 08:00 a.m. y las 06:00 p.m.	El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL, SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

3	El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los insumos	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
4	El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso que el contratista envié insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E. para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos	El contratista suministró los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses a la fecha de entrega.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
5	El contratista deberá suministrar, junto con cada uno de los medicamentos adjudicados, los respectivos insertos (prospectos) originales del fabricante, los cuales deberán contener información completa, veraz y actualizada sobre indicaciones, contraindicaciones, posología, advertencias, condiciones de almacenamiento, fecha de vencimiento, número de lote y demás información relevante para el uso seguro del producto. Los insertos deberán estar en idioma español, ser perfectamente legibles y corresponder exactamente al medicamento entregado.	El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura.	x				Facturas adjuntas en el informe de supervisión.
6	Al Entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del	El contratista ha garantizado durante el	x				Entrega a satisfacción de cada uno de lo

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27 -27 primer piso	desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados.					insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
7	Documentos de Entrega: Una vez contratados los insumos, el proveedor deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, presentación, concentración, cantidad facturada.	El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados.	X				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
8	Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar a la factura el soporte de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales y/o certificación de los mismos, debidamente firmada por el revisor fiscal o el representante legal de la empresa, los cuales deberán corresponder a la fecha de la factura. Así mismo, únicamente se recibirá la facturación cuando el pedido haya sido entregado en su totalidad, conforme a lo solicitado por la entidad	El contratista adjuntó certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa.	x				Certificados anexos en el informe de supervisión. **No.94**
9	En cumplimiento de las políticas institucionales de sostenibilidad y eficiencia administrativa adoptadas por la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja, orientadas a la reducción del consumo de papel y optimización de recursos en el marco de la estrategia de hospital verde, la entidad no tramitará ni dará curso a facturas cuyo valor sea inferior a dos millones de pesos ($2.000.000 M/CTE). En consecuencia, dichas	La actividad se cumplió satisfactoriamente, aplicando el lineamiento institucional de no dar trámite a facturas inferiores a $2.000.000 M/CTE, contribuyendo a la reducción del consumo de papel, la optimización de recursos administrativos y el fortalecimiento de la	X				Facturas adjuntas al informe de supervisión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	facturas serán objeto de rechazo y deberán ser acumuladas o ajustadas conforme a las condiciones contractuales para su adecuada radicación	estrategia de Hospital Verde.					
10	Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
11	El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos a la Institución.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
12	El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
13	Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en Dos (02) días calendario después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de los dos días, el HOSPITAL realizará la exclusión de los ítems con su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro.	Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor.	x				Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia (farmacia8 @hospitalsan rafaeltunja.gov.co) y recepción de los insumos junto con las facturas.
14	Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos las veinticuatro (24) horas del día los siete (07) días de la semana dentro de las doce (12) horas después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de las 12 horas, el HOSPITAL realizará la exclusión del ítem con su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

15	En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los insumos médicos, el contratista se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del. Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia de la institución.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
16	El contratista se comprometerá y deberá efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados.	X				Facturas adjuntas al informe de supervisión. Ingreso: **3842** Factura: **E-43123**
17	El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que les sea contratado, para asegurar la entrega oportuna.	El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados.	X				Facturas adjuntas al informe de supervisión.

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 433 DE 2026

HACE CONSTAR:

Que, **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S**, presentó los documentos requeridos dentro del proceso objeto del contrato **(SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.)**, durante el mes de septiembre del año 2026.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

PERSONA NATURAL			**PERSONA JURÍDICA**		
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**DOCUMENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	x	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	x	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	x	
			INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS ($ 76.270.915,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Supervisor

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora técnica Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CERTIFICA:

Que la empresa: **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** con NIT: **901.048.992-7**

Suministró: **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Según Contrato **No. 433** de 2026 Factura (s) No: **E-43123**

por un valor de **SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS ($ 76.270.915,00) M/CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual; cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso: **3842**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 16 de septiembre de 2026.

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CT 433

COMPROBANTE DE INGRESO

FA - FACTURADAS

Numero 0003817

Senores	JL/A SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	Nro Doc/Factura	F-43123	Fecha Factura	2026/09/08
NIT/CC	901048992 Señor(a) JL/A SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	Fecha	2026/09/08		
Servicio	HUNT BODEGA EXTERNA OSPHER HUSRT	Concepto	033 - INGRESOS PARCIALES		
		Moneda	PESO COLOMBIANO	TRM	00

**** DETALLE DE ARTICULOS ****

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UNI	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	IVA	VALOR NETO
A06701	16D	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	AM		380.00	4.140	0	1.573.200
NP99D06	01A	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	TU		5.00	3.944	0	19.720
A031011	06A	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	TB		200.00	271	0	54.200
BA0002	13A	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	TU		45.00	2.922	0	131.490
C0J101	08P	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	CP		150.00	127	0	19.050
C06221	03A	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	FC		15.00	1.788	0	26.820
NP01E15	30A	FORMULA LACTEA LIQ 70 ML 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	FC		608.00	993	0	603.744
A021711	30A	FORMULA LACTEA LIQUIDA DE INICIO CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS (NAN OPTIPRO 20 KCAL) X 70ML	FA		192.00	1.092	0	209.664
A021712	30A	FORMULA OLIGOMERICA NORMOCALORICA LIQUIDA ADVANCED PEPTISORB 1.0 KCAL/ML X 500 ML	UN		200.00	35.248	0	7.049.600
A021710	30A	FORMULA OLIGOMERICA NUTRIHON PEPTI JUNIOR CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA	FA		6.00	90.639	86.107	539.302
A021268	30A	FORMULA POLIMERICA FORTINI HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR	FA		5.00	49.236	0	246.180
A021714	30A	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA LIQUIDA 1.5 CAL X 1000ML(DIASON PACIENTE DIABETICO)	FC		300.00	57.292	0	17.187.600
A021713	30A	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA LIQUIDA PROTEIN INTENSE 1.26 KCAL/ML X 500 ML	UN		674.00	36.143	0	24.360.382
A021717	30A	FORMULA POLIMERICA PARA LACTANTES DE 0.18 MESES KCAL/ML FALTA X 400G- INFATRINI	FA		10.00	88.987	169.075	1.058.945
C0B611	11C	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	TU		4.00	11.877	0	47.508
H007321	25C	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	TU		5.00	2.942	0	14.710
NP30101	19D	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	FC		5.00	3,328	0	16.640
I008701	09I	INSULINA /INC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	FV		10.00	13.563	0	135.630
M002702	07I	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE BOX 500 ML	BO		10.00	15.807	0	158.070
07A0001	07A	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML (200 MCG/ML)	BT		14.00	19.775	0	276.850
13A0000	11A	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	FC		50.00	2.803	0	140.150
P019771	17I	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	FC		60.00	43.764	0	2.625.840
NP73R02	15A	ROCURONIO BROMURO 50MG SOLUCION INYECTABLE	FV		1.000.00	17.432	0	17.432.000
1020707	19C	SUMATRIPTAN SUCCINATO 50 MG TABLETA	TB		60.00	32.587	0	1.955.220

SERVICIO FARMACEUTICO

E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

TA - ENTRADAS Numero 0003842

Señores JI ZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Nro Doc/Factura E 43123 Fecha Factura 2026/09/08
NIT/C C 901018992 Señor (i) JI ZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S Fecha 2026/09/08
Servicio HUNT - BODEGA EXTERNA OSHIR - HUSRT Concepto 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda PESO COLOMBIANO TRM 00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UNIT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	IVA	VALOR NETO
NP99G01	071	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0 4 MG CAPSULA RETARD	TB		1 000 00	365	0	365 000
NI98M03	15A	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	TB		100 00	234	0	23 400
							255 182	76 270 915

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	BASE
5140301	Internacional	Internacional	MEDICAMENTOS	76 270 915	0	0
2401010I	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	75,476,131	0
2336250I	Ambas	Internacional	RETEIVA RESPONSABLES DE IVA	0	38 277	255 182
2336270I	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	0	756 507	75 650 733
			TOTAL INTERNACIONAL	76,270 915	76 270,915	
			TOTAL LOCAL	0	0	

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENCIM	CUM	UM	REGISTRO INVIMA	TARIF
	A005701	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	380 00	ADS68NA26	2028/01/30	20176947-1		INVIMA 2021M-0020244	
2	NP99D06	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	5 00	G19306	2029/07/30	20021392-1		INVIMA 2016M-0011889-R1	
3	A0[illegible]011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	200 00	A0126022	2029/03/31	20023909-1		INVIMA 2015M-0011719 R1	
4	BA0002	BETAMETASONA CREMA 0 05% TUBO X 20 G TOPICO	45 00	25B40	2027/05/31	19938121-2		INVIMA 2019M 0002634 R2	
	NE2R02	ROCURONIO BROMURO 50MG SOLUCION INY CTABLE	1 000 00	16WA12	2028/12/31	19995101-3		INVIMA 2020M-0009808 R1	
6	C003101	CALCITRIOL 0 25 MCG/CAPSULA	150 00	1603139	2029/01/30	19934690 1		INVIMA 2023M-0002275 R3	
	[illegible]C221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	7 00	028D31	2029/02/28	19942216-1		INVIMA 2015M-0003316 R1	
			5 00	028D17	2029/02/28	19942216-1		INVIMA 2015M-0003316-R1	
			3 00	028D32	2029/02/28	19942216-1		INVIMA 2015M-0003316-R1	
5	A021268	FORMULA POLIMERICA FORTINI HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR	5 00	111605127	2027/09/02	20198043		RSA-0011568-2021	
9	P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	60 00	261117651	2028/02/29	20029994-1		INVIMA 2017M-0012585-R1	
10	G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0 3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	4 00	202601	2028/05/31	19967898-1		INVIMA 2008M-0008706	
11	H00[illegible]321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	5 00	26B68	2028/05/31	19995931-1		INVIMA 2019M 0009300-R1	
12	H00[illegible]721		1 00		0000/00/00				
13	NP30101	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	5 00	G11476	2029/05/30	19958484-2		INVIMA 2023M-0006306-R2	
14	A021717	FORMULA POLIMERICA PARA LACTANTES DE 0-18 MESES KCAL/ML LATA X 400G- NUTRINI	10 00	111594215	2027/05/15	20193579-1		RSA-0011084-2020	
15	I00[illegible]11	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	10 00	S25U028	2028/07/31	20013207-1		INVIMA 2018M-0012046-R1	

SERVICIO FARMACEUTICO

E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

ENTRADAS — Numero 0003842

Senores	ELIZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Nro Doc/Factura	E 43123	Fecha Factura	2026/09/08
NIT/C C	901048992 Señor (a) ELIZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Fecha	2026/09/08		
Servicio	HUNI - BODEGA EXTERNA OSHER - HUSRE	Concepto	033 - INGRESOS PARCIALES		
		Moneda	PESO COLOMBIANO	TRM	00

DETALLE RECEPCION DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENCUM	IUM	REGISTRO INVIMA	IVA
15	M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	10 00	0MT606122	2028/06/30 29514-2		INVIMA 2022M 000921 R4	
16	A021711	FORMULA LACTEA LIQUIDA DE INICIO CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS (NAN OPTIPRO 20 KCAL) X 70ML	192 00	61020742A1	2027/04/12 20130180-1		RSA-0007080-2018	
17	NP94115	FORMULA LACTEA LIQ 70 ML 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	608 00	610 0742D1	2027/04/15 20130180 1		RSA-003854-2017	
18	07A0001	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML (200 MCG/ML)	10 00	ADS24 INEB26	2028/05/31 55012 1		INVIMA 2015M-0016180	
			4 00	ADS242N EB26	2028/05/31 55012-1		INVIMA 2015M 0016180	
19	A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON PEPTI JUNIOR CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA	5 00	2027 09 30	2027/09/30 20175052-1		RSA 0009120-2019	
20	A021711	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA LIQUIDA 1 5 CAL X 1000ML (DIASON PACIENTE DIABETICO)	300 00	101525246	2027/03/07 20242801 1		RSA 0022977-2022	
21	A021712	FORMULA OLIGOMERICA NORMOCALORICA LIQUIDA ADVANCED PEPTISORB 1 0 KCAL/ML X 500 ML	200 00	111583401	2026/12/07 20234571-1		RSA-0021064-2022	
22	A021713	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA LIQUIDA PROTEIN INTENSE 1 26 KCAL/ML X 500 ML	674 00	111633008	2027/04/21 20234177 1		RSA-0020916-2022	
23	11A0000	OXIMETAZOLINA 0 25 MG/ML (0 025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	50 00	C261065	2028/05/31 20096191-1		INVIMA 2021M 0017162 R1	
24	1020707	SUMATRIPTAN SUCCINATO 50 MG TABLETA	60 00	1CG4	2028/10/31 19948755-1		INVIMA 2015M-0003999 R1	
25	NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0 4 MG CAPSULA RETARD	1 000 00	PU3643	2027/08/30 20140779 2		INVIMA 2019M-0019198	
26	NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	20 00	200D94	2028/05/25 19994060-1		INVIMA 2018M 0008840 R1	
			80 00	200DA5	2028/06/30 19994060-1		INVIMA 2018M 0008840 R1	

Contrato

COORDINADOR

Fecha 2026/09/08 Hora 17 16 07 Usuario silviaer Terminal *

Periodo 2026/09 - civmov 8 0 43

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E-43123

Resolucion DIAN 18764097268885 DE 2025/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia 24 meses
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Actividad Económica DIAN 4645

SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 Tel 6087601818

DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
07	09	2026	09 36 25	07	10	2026

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Direccion CR 11 27 27
Telefono 6087405030 **Ciudad** TUNJA

Vendedor JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago Credito

#	Codigo	Descripcion / Lote	F Vencimiento	Invima	Cum	U Medida	Cant	Vr Uni	Vr Iva	SubTotal
1	MED0003263	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOL INYE AMPOLLA - ADS*					380	4 140	0	1,573,200
		ADS68NA26	30/04/2028	2021M-0020244	20176947-1	Und				
2	MED0002006	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR - CDASPHARMA					5	3 944	0	19 720
		G19306	30/07/2029	2016M-0011889 R1	20021392 1	Und				
3	MED0005193	AZATIOPRINA 50MG CAJA X 100 TAB - RPG LIFE					2	27 100	0	54,200
		A0126022	31/03/2029	2015M-0011719 R1	20023909 1	Und				
4	MED0000193	BETAMETASONA 0 05% CREMA TOPICA TUBO X 20 GR LAFRANCOL					45	2 922	0	131 490
		25B40	31/05/2027	2009M-0009231	19999832-2	Und				
5	MED0005575	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOL INY AMPOLLA - FRESENIUS					1000	17 432	0	17,432 000
		16WA12	31/12/2028	2019M 0014933 R1	20060763 3	Und				
6	MED0000057	CALCITRIOL 0 25 MG CAJA X 30 CAP - COLMED					5	3 810	0	19 050
		1603139	30/04/2029	2023M-0002275 R3	19934690 1	Und				
7	MED0004131	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML ARABE FCO X 120ML - LABINCO					7	1 788	0	26 820
		028D31	28/02/2029	2015M-0003316-R1	19942216 3	Und	3			
		028D32	28/02/2029				5			
		028D17	28/02/2029							
8	APME000011	FORTINI NEUTRO POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400 GR - NUTRICIA					5	49 236	0	246 180
		111605127	02/09/2027	RSA-0011568-2021		Und				
9	MED0000839	GELOFUSINE ISO 4% EP FCO X 500 ML (FE85593) - BRAUN					60	43 764	0	2,625,840
		261117651	29/02/2028	2017M 0012585-R1	20029994 1	Und				
10	MED0005606	GENTAMICINA 0 3 G/100G UNG OFTAL TUBO X 5 GR (PURPUCINA) - BASS					4	11 877	0	47 508
		202601	31/05/2028	2008M-0008706	19993918-1	Und				
11	MED0000577	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA TBO X 15 GR - LAFRANCOL					5	2 942	0	14 710
		26B68	31/05/2028	2023M 014387-R4	40194-2	Und				
12	MED0005377	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP ORAL FCO X 120 ML - PENTACOOP					5	3 328	0	16,640
		G11476	30/05/2029	2021M 0011321 R2	20011525-1	Und				
13	APME000051	INFATRINI POWDER 0-24 MESES LATA X 400GR NUTRICIA					10	88 987	169 075	889 870
		111594215	15/05/2027	RSA-0011084 2020	20193579	Und				
14	MED0006029	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI ML INY X 10ML (INSULEX R)VITAL NO DISPONIB PISA					10	13,563	0	135 630
		S25U028	31/07/2026	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	Und				
15	MED0004727	MANITOL 20G/100ML (20%) SOL INY BOLSA X 500ML - CORPAUL					10	15 807	0	158 070
		0MT606122	30/06/2028	2022M-012100-R4	38819-7	Und				
16	APME000072	NAN OPTI PRO 1 SOLUCIONES FCO X 70 ML - NESTLE					192	1 092	0	209 664
		61020742A1	12/04/2027	RSA-007080-2018		Und				
17	APME000068	NAN PREMATUROS SOLUCIONES FCO X 70ML NESTLE					608	993	0	603 744
		61050742D1	15/04/2027	RSA-003854-2017	20130180	Und				
18	MED0005003	NITROGLICERINA 0 2MG BOLSA X 250 ML - ADS					4	19 775	0	276 850
		ADS242NTB26	31/05/2028	2015M-0016180	20087310-2	Und	10			
		ADS244NTB26	31/05 2028							

ORIGINAL

Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686 4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N 73 Cali Valle del Cauca www sai open com
Proveedor Tecnologico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
E-43123

Resolucion DIAN 18764092768885 DE 2025/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia - 24 meses

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTE RETENEDORES DE IVA

Actividad Economica DIAN 4645

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
NIT 901048997 7 RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 - Tel 5087601818

	DIA	MES	AÑO	HORA
	07	09	2026	09 36 25
	DIA	MES	AÑO	
	07	10	2026	

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Direccion CR 11 27 27
Telefono 6087405030 Ciudad TUNJA

Vendedor JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago Credito

#	Codigo	Descripcion / Lote	F Vencimiento	Invima	Cum	U Medida	Cant	Vr Uni	Vr Iva	SubTotal
19	APME000047	NUTRILON PEPTI JUNIOR LATA X 400 GR - DANONE					5	90 639	86 107	453,195
		2027 09 30	30/09/2027	RSA-0009420-2019	20175052	Und				
20	APME000003	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP 1 5 K/CAL FCO X 1000 ML - NUTRICIA					300	57 292	0	17,187 600
		101525246	07/03/2027	RSA-0022977-2022	20242801	Und				
21	APME000004	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 1 0 K/CAL/ML FCO X 500 ML - NUTRICIA					200	35,248	0	7,049,600
		111583401	07/12/2026	RSA-00221064 2022	20234571	Und				
22	APME000008	NUTRISON PROTEIN INTENSE 1 26K/CAL/ML FCO X 500 ML - NUTRICIA					674	36 143	0	24,360 382
		111633008	21/04/2027	RSA-0020916-2022	20234177	Und				
23	MED0003808	OXIMETAZOLINA 0 25MG/ML (0 025%) SOL NASAL GOTAS FCO X 15ML - PHARMACEUTICAL					50	2 803	0	140,150
		C261065	31/05/2028	2021M-0017162-R1	20096491-1	Und				
24	MED0005691	SUMATRIPTAN 50MG CAJA X 2 TAB (IMIGRAN FDT) - GLAXOSMITHKLINE					30	65 174	0	1,955,220
		FCG4	31/10/2028	2015M-0003999-R1	19948755-1	Und				
25	MED0000486	TAMSULOSINA 0 4MG CAJA X 100 CAPSULAS - SANDOZ					10	36 500	0	365 000
		PU5643	30/08/2027	2019M-0019198	20140779-2	Und				
26	MED0005207	TIZANIDINA 2MG CAJA X 20 TAB (ARFLEX) - LABINCO					1 4	4 680	0	23,400
		200D94	25/05/2028	2020M-0013762-R1	20044925-2	Und				
		200DA5	30/06/2028							

Total Items	26
SubTotal	76,015,733
Iva 19%	255 182
Neto a Pagar	76,270,915

Valor en Letras
SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

Observaciones
FACTURA CARGO A CONTRATO 433-2026
LILI-DAYANNA

TRANSPORTADORA

No se aceptan reclamos y/o devoluciones despues de 72 horas de recibida la mercancia

Favor Consignar a Nombre de JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S
Banco Davivienda 246069995081 - cta corriente
Banco Agrario 315070003928 - cta corriente

CAJA
NEVERA
SOBRE
GUIA No

Condiciones
1 Vencido el plazo de pago se cobrara el interes mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la via legal pertinente
2 Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas
3 La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio y presta merito ejecutivo CPC art 488 CC art 772 774

Firma Cliente

Firma JEZA SOLUCIONES

CUFE a32bd799d21334552eacac4c4eca79277ab2a589387795c32bd7b87fb7909f64e83b8f67d4a6675014480cc003fe7c45

Fecha y Hora Respuesta Dian 7/09/2026 5 18 17 p m

ORIGINAL

Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N 73 Cali Valle del Cauca - www sai-open co n
Proveedor Tecnologico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126 6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Duitama, 7 de Septiembre de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Tunja

Certifico que la empresa **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.** con NIT. 901.048.992-7. Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de pago de aportes parafiscales mes de Agosto del 2026 y seguridad social así: pensión correspondiente al mes de Agosto del 2026 y salud correspondiente al mes de Septiembre del 2026; según planilla de liquidación No. **9510812483** pagada el día 4 de Septiembre de 2026, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Igualmente certifico que **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Nombre: **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE**
C.C. No.: 46.665.135 de Duitama
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 58.427-T
Firma;

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7FC63E4A427A5694

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 **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46665135 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 58427-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.665.135**

CARVAJAL MANRIQUE
APELLIDOS

CELMIRA DEL CARMEN
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1968**
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1987 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0707900-34149161-F-0046665135-20060629 **03205** 06180B 02 185747096

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58427-T

CELMIRA DEL CARMEN
CARVAJAL ENRIQUEZ
C.C. 46563135
RESOLUCION INSCRIPCION 75
UNIVERSIDAD U.P.T.C.



FECHA 04/06/98

Presidente

0001510

FIRMA DEL TITULAR(A)

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

015299

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra 30 No 10 34	DUITAMA-BOYACA	7601818

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-08**	Periodo Salud	**2026-09**
Fecha límite de pago	**2026/09/21**	Fecha de pago	**2026/09/04**
Días de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$64,117,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$64,117,300**

DATOS DE LA TRANSACCION	
Clave planilla	**9510812483**
Clave de pago	**626433394**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2026/09/07 08:39 AM

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 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra 30 No 10 34	DUITAMA-BOYACA	7601818	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	626433394	9510812483	E	2026/09/21	2026/09/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$64,117,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				55	$32,358,700	$0					$0	$32,358,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,160,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,160,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$16,140,000	$0	$293,900	$0	$731,600	$0	$0	$16,140,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$10,965,300	$0	$100,000	$0	$100,000	$0	$0	$10,965,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,092,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4,092,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				57	$4,177,000	$0					$0	$4,177,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	57	$4,177,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4,177,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				55	$9,102,500	$0					$0	$9,102,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	55	$9,102,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$9,102,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				57	$13,643,300	$0					$0	$13,643,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$77,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$77,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$937,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$937,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	18	$1,634,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,634,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$610,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$610,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$154,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$154,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$10,229,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,229,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$2,901,500	$0					$0	$2,901,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$2,901,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,901,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,934,300	$0					$0	$1,934,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,934,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,934,300
TOTAL				57	$64,117,300	$0	$393,900	$0	$831,600	$0	$0	$64,117,300

2026/09/07 08:40 AM