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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 05 DEL CONTRATO Nro. 304 DE 2026

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	65,86%
DESDE:	02/09/2026	HASTA:	21/09/2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	81,52%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE PAQUETES DESECHABLES QUIRÚRGICOS, BATAS QUIRÚRGICAS LARGAS DESECHABLES PARA RIESGO BIOLÓGICO CON PUÑO RESORTADO, GUANTES ESTERILES, GUANTES DE NITRILO Y GUANTES DESECHABLES PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	06/04/2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026	
CONTRATISTA:	SOLMAVI S.A. S		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.623.981-2
SUPERVISOR:	DR. ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR		CARGO:	Subgerente Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS	
SUPERVISOR:	Q.F CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ		CARGO:	Profesional Universitario Farmacia	
VALOR INICIAL:	$ 2.835.000.000		VALOR FINAL:	$2.835.000.000	
FECHA DE INICIO:	10/04/2026	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	15/12/2026	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	15/12/2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	475	13/02/2026	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	$2.835.000.000
RP	922	06/04/2026	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	$2.835.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	B-100077555	Cumplimiento	$ 283.500.000	6/04/2026	1/04/2026	15/06/2027	7/04/2026
			Calidad de elementos	$ 567.000.000		1/04/2026	15/06/2027	
			Prestaciones Sociales	$ 850.500.000		1/04/2026	15/12/2029	
RESPONSABILIDAD CIVIL	SEGUROS MUNDIAL	B-100021836	Responsabilidad Civil	$ 350.181.000	06/04/2026	1/04/2026	15/12/2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR INICIAL:	**$ 2.835.000.000**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 2.835.000.000**

FACTURA No.	FECHA EXPEDICIÓN:	COMPROBANTE DE ENTRADA N°	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE77	23/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8947	23/04/2026-24/04/2026	$ 100.213.465	$ 2.734.786.535
FE78	24/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE AG2119	23/04/2026-24/04/2026	$ 99.930.548	$ 2.634.855.987
FE79	24/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8949	23/04/2026-24/04/2026	$ 1.079.283.542	$ 1.555.572.445
VALOR ACTA DE SUPERVISION N°1:					**$ 1.279.427.555**
FE97	16/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9319	16/07/2026	$ 12.485.638	$ 1.543.086.807
FE98	16/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9318	16/07/2026	$ 14.245.359	$ 1.528.841.448
FE99	16/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9317	16/07/2026	$ 205.196.579	$ 1.323.644.869
VALOR ACTA DE SUPERVISION N°2:					**$ 231.927.576**
FE95	2/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE AG2278	2/07/2026-30/07/2026	$ 19.989.501	$ 1.303.655.368
FE101	29/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9447	2/07/2026-30/07/2026	$ 208.340.916	$ 1.095.314.452
FE100	30/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9446	2/07/2026-30/07/2026	$ 44.685.226	$ 1.050.629.226
VALOR ACTA DE SUPERVISION N°3:					**$ 273.015.643**
FE102	24/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9557	24/08/2026	$ 429.352	$ 1.050.199.874
FE103	24/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE AG2324	24/08/2026	$ 39.972.219	$ 1.010.227.655
VALOR ACTA DE SUPERVISION N°4:					**$ 40.401.571**
FE104	2/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9621	2/09/2026-21/09/2026	$ 19.741.517	$ 990.486.138
FE105	2/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE AG2370	2/09/2026-21/09/2026	$ 20.336.743	$ 970.149.395
FE106	2/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9595	2/09/2026-21/09/2026	$ 215.916.646	
NECC22	30/09/2026	NOTA CREDITO	2/09/2026-21/09/2026	$ 19.741.517	
FE106	2/09/2026	VALOR FACTURA APLICADA NOTA CREDITO	2/09/2026-21/09/2026	$ 196.175.129	$ 773.974.266
FE107	21/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9730	2/09/2026-21/09/2026	$ 230.032.593	$ 543.941.673
FE108	21/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9729	2/09/2026-21/09/2026	$ 20.054.867	$ 523.886.806
VALOR A PAGAR:					**$ 486.340.849**
VALOR TOTAL EJECUTADO:					**$ 2.311.113.194**
SALDO DEL CONTRATO:					**$ 523.886.806**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

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

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

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

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **SOLMAVI S.A.S,** viene desarrollando el Objeto **"SUMINISTRO DE PAQUETES DESECHABLES QUIRÚRGICOS, BATAS QUIRÚRGICAS LARGAS DESECHABLES PARA RIESGO BIOLÓGICO CON PUÑO RESORTADO, GUANTES ESTERILES, GUANTES DE NITRILO Y GUANTES DESECHABLES PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA ESE HOSPITALUNIVERSITARIO DE SANTANDER"** Del Contrato Nro. **304** de **2026**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del **dos** (**02**) al **veintiuno** (**21**) de **septiembre** del año **2026**; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5.OBSERVACIONES: N/A

Se expide en Bucaramanga, a los **siete (07)** días del mes **octubre** de **2026**

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

Q.F CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
Profesional Universitario Farmacia
SUPERVISOR

VoBo JUAN DAVID MOLINA PABÓN
Apoyo Coordinador Transversal Procesos Financieros y Logísticos

Proyectó: **María Fernanda Mora Niño**
Apoyo Nivel Tecnóloga - Sortesalud

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 475

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.02	*MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO*	*2.835.000.000,00*
Saldo Rubro:	*43.515.744.500,00*	

Valor Total del Certificado: 2.835.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE PAQUETES DESECHABLES QUIRURGICOS, BATAS QUIRÚRGICAS LARGAS DESECHABLES PARA RIESGO BIOLÓGICO CON PUÑO RESORTADO, GUANTES ESTERILES, GUANTES DE NITRILO Y GUANTES DESECHABLES PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA ESE HUS."

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

Expedido en Bucaramanga a **13/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

Compromiso Nº 922

A favor de **SOLMAVI SAS**

Con identificación No. 901623981 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 304 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
475	13/02/2026	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	2.835.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **2.835.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO NUMERO 304 DE 2026, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE PAQUETES DESECHABLES QUIRURGICOS, BATAS QUIRÚRGICAS LARGAS DESECHABLES PARA RIESGO BIOLÓGICO CON PUÑO RESORTADO, GUANTES ESTERILES, GUANTES DE NITRILO Y GUANTES DESECHABLES PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Expedido en Bucaramanga, el **06/04/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AJLN

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901623981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOLMAVI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 160 N° 64 11	TELÉFONO:	3043938
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6032884474	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/04				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.000	$ 0	$ 976.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.000	$ 0	$ 976.000
SUBTOTALES:										**$ 2.832.400**	**$ 0**	**$ 2.832.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
MIN001	MIN001-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 244.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 244.000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 708.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 708.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 92.700	$ 92.700	$ 0	$ 0	$ 92.700
SUBTOTALES:									**$ 92.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 92.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 708.200	$ 0	$ 708.200
SUBTOTALES:			**$ 708.200**	**$ 0**	**$ 708.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																														PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018431787	OSORIO MUNEVAR SANDRA MILENA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 32855854	MENDOZA DE LOS REYES LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 43155278	MARIN MORENO DIANA ISABEL	DEPEND		$ 6.100.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 6.100.000	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 976.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 6.100.000	$ 244.000	$ 0	$ 244.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.100.000	1	$ 31.900	30	$ 6.100.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 73185544	VILLEGAS BOTERO OSCAR MAURICIO	DEPEND		$ 6.100.000	FIJO			SI																		230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 6.100.000	$ 976.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 976.000	MIN001-ADRES	30	$ 6.100.000	$ 244.000	$ 0	$ 244.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.100.000	1	$ 31.900	30	$ 6.100.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	PT 5839581	BRACHO BRACHO KATIUSKA CHOLINQUIRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 4.341.500**

Planilla NO Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901623981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOLMAVI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 160 N° 64 11	TELÉFONO:	3043938
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6032884474			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/04				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560,400	$ 0	$ 560,400
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 976,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976,000	$ 0	$ 976,000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320,000	$ 0	$ 320,000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 976,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976,000	$ 0	$ 976,000
SUBTOTALES:										$ 2,832,400	$ 0	$ 2,832,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 70,100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 80,000
MIN001	MIN001-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 244,000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 244,000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 70,100
SUBTOTALES:													$ 708,200	$ 0	$ 0	$ 708,200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 92,700	$ 92,700	$ 0	$ 0	$ 92,700	
SUBTOTALES:									$ 92,700	$ 0	$ 0	$ 92,700	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 708,200	$ 0	$ 708,200
SUBTOTALES:			$ 708,200	$ 0	$ 708,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018431787	OSORIO MUNEVAR SANDRA MILEDA	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 80,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,000,000	1	$ 10,500	30	$ 2,000,000	$CCF24-COMPENSAR	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 32855854	MENDOZA DE LOS REYES LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	NUEVA EPS CM	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905	1	$ 9,200	30	$ 1,750,905	$CCF24-COMPENSAR	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 43155278	MARIN MORENO DIANA ISABEL	DEPEND		$ 6,100,000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 6,100,000	$ 976,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 976,000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 6,100,000	$ 244,000	$ 0	$ 244,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6,100,000	1	$ 31,900	30	$ 6,100,000	$CCF24-COMPENSAR	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 73185544	VILLEGAS ROTERO OSCAR MAURICIO	DEPEND		$ 6,100,000	FIJO			SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 6,100,000	$ 976,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 976,000	MIN001-ADRES	30	$ 6,100,000	$ 244,000	$ 0	$ 244,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6,100,000	1	$ 31,900	30	$ 6,100,000	$CCF24-COMPENSAR	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	PT 5839581	BRACHO BRACHO KATIUSKA CHIQUINQUIRA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905	1	$ 9,200	30	$ 1,750,905	$CCF24-COMPENSAR	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.341.500

Planilla de Pago
Planilla NO Pagada
SOI

Bogotá DC., 02 de Septiembre de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
Bucaramanga, Santander.

CERTIFICO

Que la empresa SOLMAVI SAS, identificada con NIT 901.623.981-2, ha cumplido de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales. Asimismo, cuando ha sido requerido, ha efectuado los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a la Caja de Compensación Familiar.

En consecuencia, SOLMAVI SAS se encuentra en paz y salvo por estos conceptos al corte de septiembre de 2026.

Atentamente,

OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO
CC 73.185.544 de Cartagena
Representante Legal
SOLMAVI SAS NIT 901623981-2

Bogotá DC., 21 de Septiembre de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
Bucaramanga, Santander.

CERTIFICO

Que la empresa SOLMAVI SAS, identificada con NIT 901.623.981-2, ha cumplido de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales. Asimismo, cuando ha sido requerido, ha efectuado los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a la Caja de Compensación Familiar.

En consecuencia, SOLMAVI SAS se encuentra en paz y salvo por estos conceptos al corte de septiembre de 2026.

Atentamente,

OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO
CC 73.185.544 de Cartagena
Representante Legal
SOLMAVI SAS NIT 901623981-2

Bogotá DC., 02 de Septiembre de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
Bucaramanga, Santander.

CERTIFICO

Que la empresa SOLMAVI SAS, identificada con NIT 901.623.981-2, ha cumplido de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales. Asimismo, cuando ha sido requerido, ha efectuado los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a la Caja de Compensación Familiar.

En consecuencia, SOLMAVI SAS se encuentra en paz y salvo por estos conceptos al corte de septiembre de 2026.

Atentamente,

OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO
CC 73.185.544 de Cartagena
Representante Legal
SOLMAVI SAS NIT 901623981-2

Bogotá DC., 21 de Septiembre de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
Bucaramanga, Santander.

CERTIFICO

Que la empresa SOLMAVI SAS, identificada con NIT 901.623.981-2, ha cumplido de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales. Asimismo, cuando ha sido requerido, ha efectuado los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a la Caja de Compensación Familiar.

En consecuencia, SOLMAVI SAS se encuentra en paz y salvo por estos conceptos al corte de septiembre de 2026.

Atentamente,

OSCAR MAURICIO VILLEGAS BOTERO
CC 73.185.544 de Cartagena
Representante Legal
SOLMAVI SAS NIT 901623981-2


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 73.185.544
VILLEGAS BOTERO
APELLIDOS
OSCAR MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1980
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
21-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
ÍNDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-3100100-01031125-M-0073185544-20180813
0062266764A 1
9905374474


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 73.185.544
VILLEGAS BOTERO
APELLIDOS
OSCAR MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1980
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
21-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
ÍNDICE DERECHO
A-3100100-01031125-M-0073185544-20180813
0062266764A 1
9905374474

PERIC	OBLIG	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARIO	ES	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR OBLIG	DOCUMENTO	OBLDO
2026	6341	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 19.741.517	CTO 304 DE 202	FE104
2026	5974	23/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 20.336.743	CTO 304 DE 202	FE105
2026	6342	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 196.175.129	CTO 304 DE 202	FE106
2026	6343	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 230.032.593	CTO 304 DE 202	FE107
2026	6344	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 20.054.867	CTO 304 DE 202	FE108

PERIC	OBLIC	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARIO	E	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR OBLIG	DOCUMENTO	OBLDO
2026	6341	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 19.741.517	CTO 304 DE 202	FE104
2026	5974	23/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 20.336.743	CTO 304 DE 202	FE105
2026	6342	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 196.175.129	CTO 304 DE 202	FE106
2026	6343	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 230.032.593	CTO 304 DE 202	FE107
2026	6344	30/09/2026	922	2311113194	901623981	SOLMAVI SAS	1	475	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDI	$ 20.054.867	CTO 304 DE 202	FE108

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33773

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42	**Telefono**	3043938534	**Ciudad:**	BOGOTÁ, D.C.
Factura:	FE0104				
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS				
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS				
Fecha del documento:	09/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			09/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			08/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009621)				

Total Cuenta por pagar : **$ 18.784.302,00**

SON: DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN ANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : martes, 15 de septiembre de 2026 08:04 a.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009621

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS
NIT: 901623981
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C)
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1
TELEFONO:
Nº FACTURA: FE0104
% ICA: 4,2000
PLAZO: 90

FECHA: 09/09/2026 08:01 a. m.
ESTADO: Confirmado
TELEFONO:
ALMACEN: FARMACIA
FECHA FACT: 09/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	200	$ 70.417,00	$ 14.083.400,00	0,00	19,00
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	30	$ 70.417,00	$ 2.112.510,00	0,00	19,00
FMQ5021	PAQUETE GENERAL N° 16 ESTERIL	UNIDAD	12	$ 32.800,00	$ 393.600,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FE104 - CTO 304

SUBTOTAL:	$ 16.589.510,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.152.007,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 472.801,00
RETE ICA:	$ 69.676,00
RETE FUENTE:	$ 414.738,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 18.784.302,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9475

Naturaleza: Debito **Fecha:** 16/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9621 RESPECTO A LA FACTURA FE104
SON: DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17419,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.968,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.451,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE0104	9/09/2026	8/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17.419,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE104**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**2/09/2026**	**$ 19.741.516,90**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	2/10/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	FMQ4063	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.9 ESTERIL	230 Pkg	$ 70.417,00		$ 16.195.910,00
2	FMQ5021	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.16 ESTERIL	12 Pkg	$ 32.800,00		$ 393.600,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 16.589.510,00
IVA liquidado	$ 16.589.510,00	19%	$ 3.152.006,90
VALOR TOTAL :			$ 19.741.516,90

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 2/10/2026	$ 19.741.516,90

VALOR (en letras) : DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESO CON 90 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 2/10/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 02 SEP 2026 FARMACEUTICO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

jZcbV3cyuFldVP5VKh5LUYAsCIXn8KicXB7Ai+v3K1PwDWTAksoWPYbxTH5SvvkLjHDdTzOGMCHkCI5CS97a54uksXJPD2hJDT7RldkUQJGZsYBd2O7Iz2J
A/Y/1wJOYVsxB+jA62Xo6BLsq+vqZelyVFtwEb6YvDAVlm4ORz2SNiQ2QIT6Bz90m/4hkUgj+jbiZr9RY/dEUWOXsA7pVixrpuAWldEfm7Hkis4MCeni43ngdsWS
mOwxwCN6+pFAsA7pKw1MiCOqs6l9yd723sy9zw2f9m9rs4y4j60Urt+jR/V78c3ko8x++BOlrmbcMmtlo3deeXdMKDZCk7SHcAA==

CUFE: c62680a565d86554e484ecd7360cb8932118c5807096c582242b63315c3f4e365d737880f6b4adaecd0a9da63a9c8371

Fecha emisión: 2026-09-02 08:08:32 **Fecha validación DIAN:** 2026-09-02 08:08:36-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

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

900006037

Elaboró:DSC

Confirmó:DSC

CUENTA POR PAGAR N° 34053

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS	**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42 **Telefono** 3043938534	**Ciudad:**	BOGOTÁ, D.C.
Factura:	FE105		
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS		
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS		
Fecha del documento:	07/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	07/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	06/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002370)		

Total Cuenta por pagar : **$ 19.350.667,00**

SON: DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: DSC

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 23 de septiembre de 2026 04:12 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºAG000000002370

Elaboró : DSC - CARLOS FERNANDO DIAZ SANTOS

Confirmó : DSC - CARLOS FERNANDO DIAZ SANTOS

PROVEEDOR:	SOLMAVI SAS	**NIT:**	901623981	**FECHA:**	07/09/2026 03:56 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 21 195 42 LC A 1			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE105	**% ICA:**	4,2000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	07/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG01001	BATA QUIRURGICA LARGA DESECHABLE	UNIDAD	2.900	$ 5.893,00	$ 17.089.700,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 07/09/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 304 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 17.089.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.247.043,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 487.056,00
RETE ICA:	$ 71.777,00
RETE FUENTE:	$ 427.243,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 19.350.667,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Carlos Diaz

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

SOLMAVI SAS
Nit 901623981

Factura electrónica de venta
No. **FE105**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**2/09/2026**	**$ 20.336.743,00**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	2/10/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	AG1001	BATA QUIRURGICA LARGA DESECHABLE	2.900 Und	$ 5.893,00		$ 17.089.700,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 17.089.700,00
IVA liquidado	$ 17.089.700,00	19%	$ 3.247.043,00
VALOR TOTAL :			$ 20.336.743,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 2/10/2026	$ 20.336.743,00

VALOR (en letras) : VEINTE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 2/10/2026.

AG01001

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
07 SEP 2026
Steven M
ALMACEN

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
bP8RPefyKCIY9wsaY7teRsxhWbOaUFpfP64HQ0SdVy4aNZQgIgrmJVAnFuwEjIKfaTaSVRCCNPyKpsiRC7NBVLOazKmjojhkbhUQX4t+VIDZob7/yQ4w+ZMc51gUJSqpD2Vp/01gJKp6hfUndAa1AOZSG/w4+PTHJ8KloR7X7579rXa4BOy3CKI+3TudzyyhFUb/5O0UmeGM84vqmQObu8IKDeB3I7JGnmwn9EPeUvRFJHIuwFMgbAA/qpdEmcAKXkmYownyklGBWj3i3fzN9lpbTE4VKCfdVXMFo/uC2ZCmmxcwCgrodwflqXCrAbxzt3hNs1Mx99FzzSfiInc TXg==

CUFE: a769c76ed24c8acde7bed986f5f81c9ef73f204d3e83a6a7888511b104456d9876578742b6811f6a48a6bcd2427e3298
Fecha emisión: 2026-09-02 08:16:18 **Fecha validación DIAN:** 2026-09-02 08:16:21-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: miércoles, 23 de septiemb

ELABORO:DSC

CONFIRMO:DSC

NOTA N°9574

Naturaleza: Debito **Fecha:** 23/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9621 RESPECTO A LA FACTURA FE105
SON: DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17945,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 7.178,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.767,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE105	7/09/2026	6/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17.945,00

Carlos Diaz

DSC CARLOS FERNANDO DIAZ SANTOS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

OBLIGACION

Consecutivo : 5974
Fecha : 23/09/2026
Tercero: 901623981 SOLMAVI SAS
Documento: FE105

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
475	922	2.4.5.01.03.02	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 20.336.743,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.336.743,00
					Total Obligacion :	**$ 20.336.743,00**			**$ 20.336.743,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: DSC

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33719

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42	**Telefono**	3043938534	**Ciudad:**	BOGOTÁ, D.C.
Factura:	FE106				
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS				
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS				
Fecha del documento:	02/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			02/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			01/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009595)				

Total Cuenta por pagar : $ 205.447.411,00

SON: DOSCIENTOS CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009595

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS **NIT:** 901623981 **FECHA:** 02/09/2026 08:43 a. m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: FE106 **% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 02/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ1111-3	GUANTE DESECHABLE PARA EXAMEN DE LATEX TALLA S.	UNIDAD	413.000	$ 228,00	$ 94.164.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006278	Lote : 0192 31/03/2031						
FMQ0238-2	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA S DE NITRILO	UNIDAD	10.000	$ 352,00	$ 3.520.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006278	Lote : ZH26015C04 31/01/2031						
FMQ0918-5	GUANTES ESTERILES N°. 6.5 LATEX	UNIDAD	4.500	$ 2.795,00	$ 12.577.500,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006278	Lote : HW60303 31/03/2031						
FMQ0920-3	GUANTES ESTERILES N°. 7 LATEX	UNIDAD	11.000	$ 2.795,00	$ 30.745.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006278	Lote : HW60314 18/02/2031						
FMQ0919-3	GUANTES ESTERILES N°. 7.5 LATEX	UNIDAD	4.500	$ 2.795,00	$ 12.577.500,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006278	Lote : HW60303 28/02/2031						
FMQ0921-2	GUANTES ESTERILES N°. 8 LATEX	UNIDAD	2.100	$ 2.795,00	$ 5.869.500,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006278	Lote : HW50804 31/07/2030						
FMQ0239-4	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA M DE NITRILO	UNIDAD	12.000	$ 352,00	$ 4.224.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006283	Lote : ZH26056CH 30/05/2031						
FMQ3495-1	GUANTES DESECHABLES DE NITRILO TEXTURIZADO, PUÑO LARGO ROBUSTO AZUL VIOLETA TALLA M	UNIDAD	850	$ 1.383,00	$ 1.175.550,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006335	Lote : 20260201 28/02/2029						
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	200	$ 70.417,00	$ 14.083.400,00	0,00	19,00
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	30	$ 70.417,00	$ 2.112.510,00	0,00	19,00
FMQ5021	PAQUETE GENERAL N° 16 ESTERIL	UNIDAD	12	$ 32.800,00	$ 393.600,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 181.442.560,00

DESCUENTO: $ 0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009595

Confirmó :OJL

FACTURA FE106 - CTO 304

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 34.474.087,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.171.113,00
RETE ICA:	$ 762.059,00
RETE FUENTE:	$ 4.536.064,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 205.447.411,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

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

Fecha: jueves, 8 de octubre de 2

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9846

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: AJUSTE DE PESO FE106
SON: UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
032	MAYOR VALOR CON RESPECTO DE LA FACTURA	48089013	MAYOR VALOR COMPROBANTE CON RESPECTO A LA FACTURA	Credito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE106	2/09/2026	1/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 14 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9453

Naturaleza: Debito **Fecha:** 14/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9595 RESPECTO A LA FACTURA FE106
SON: CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 190515,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 76.206,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 114.309,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE106	2/09/2026	1/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 190.515,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE106**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI	**2/09/2026**	**$ 215.916.646,40**
NIT No. : 900006037-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 33 28 126	-	
TELEFONO : 6076912010	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia	2/10/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	FMQ0238	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLAS S DE NITRILO	10.000 Und	$ 352,00		$ 3.520.000,00
2	FMQ0239	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLAS M DE NITRILO	12.000 Und	$ 352,00		$ 4.224.000,00
3	FMQ0918	GUANTES ESTÉRIL No. 6.5 LATEX	4.500 Und	$ 2.795,00		$ 12.577.500,00
4	FMQ0919	GUANTES ESTÉRIL No. 7.5 LATEX	4.500 Und	$ 2.795,00		$ 12.577.500,00
5	FMQ0920	GUANTES ESTÉRIL No. 7 LATEX	11.000 Und	$ 2.795,00		$ 30.745.000,00
6	FMQ0921	GUANTES ESTÉRIL No. 8 LATEX	2.100 Und	$ 2.795,00		$ 5.869.500,00
7	FMQ1111	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA S DE LATEX	413.000 Und	$ 228,00		$ 94.164.000,00
8	FMQ4063	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.9 ESTERIL	230 Pkg	$ 70.417,00		$ 16.195.910,00
9	FMQ5021	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.16 ESTERIL	12 Pkg	$ 32.800,00		$ 393.600,00
10	FMQ3495	GUANTE DESECHABLES DE NITRILO TEXTURIZADO PUÑO LARGO ROBUSTO AZUL VIOLETA T M	850 Und	$ 1.383,00		$ 1.175.550,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 10

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 181.442.560,00
IVA liquidado	$ 181.442.560,00	19%	$ 34.474.086,40
VALOR TOTAL :			$ 215.916.646,40

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 2/10/2026	$ 215.916.646,40

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS QUINCE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESO CON 40 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 2/10/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

UNIVERSITARIO DE SANTANDER
02 SEP 2026
FARMACEUTICO

C.C. O NIT

Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Fecha validación DIAN:

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FRM-25V1

(NIIF) Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: miércoles, 16 de septiemb

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9474

Naturaleza: Credito **Fecha:** 16/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: SE HACE DEVOLUCION DEL RETE ICA FACTURA FE106 NOTA CREDITO NECC22
SON: DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17419,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 6.968,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 10.451,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE106	2/09/2026	1/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17.419,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

900006037-4

Fecha Actual : martes, 15 septiembre 2026

DEVOLUCION COMPRA
NºFA000000000429

CLIENTE:	SOLMAVI SAS	**NIT:**	901623981	**FECHA:**	15/09/2026 08:05 a. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 21 195 42 LC A 1			**TELEFONO:**	
Nº FACTURA:	FE106	**% ICA:** 4,2000	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	200,00	$ 70.417,00	$ 14.083.400,00	0,00	19,00
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 70.417,00	$ 2.112.510,00	0,00	19,00
FMQ5021	PAQUETE GENERAL Nº 16 ESTERIL	UNIDAD	12,00	$ 32.800,00	$ 393.600,00	0,00	19,00

DETALLE

DEV POR NOTA CREDITO NUMERO NECC22

TOTAL DEVOLUCION:

DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 16.589.510,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.152.007,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 472.801,00
RETE ICA:	$ 69.676,00
RETE FUENTE:	$ 414.738,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 18.784.302,00

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Nota crédito de la factura electrónica de venta

No. **NECC22**

INFORMACION DEL CLIENTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL

NIT No. : 900006037-4

DIRECCION : CR 33 28 126

TELEFONO : 6076912010

CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia

FECHA NOTA	TOTAL NOTA CREDITO
30/09/2026	$ 19.741.516,90

VENDEDOR

-

FECHA VENCIMIENTO	NO. FACTURA REFERENCIA
30/09/2026	FE106

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	FMQ4063	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.9 ESTERIL	230 Pkg	$ 70.417,00		$ 16.195.910,00
2	FMQ5021	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.16 ESTERIL	12 Pkg	$ 32.800,00		$ 393.600,00

NRO. ITEMS NOTA: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 16.589.510,00
IVA liquidado	$ 16.589.510,00	19%	$ 3.152.006,90
VALOR TOTAL :			$ 19.741.516,90

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Amort. CxC	Id.: 130505;FE106	$ 19.741.516,90

VALOR (en letras) : DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESO CON 90 CENTAVOS

Observaciones

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
14 SEP 2026
FARMACEUTICO

Sello de firma:

hk7qfTx9yE1HZ5yjCDU9HuhEI5XNwmCGzvOAEND8c9FWbcUPwKKapkCvgXt57pCQNiPCHFhZ9vJ0DdvustpJ9VVPTZ3uBs9CgtkWgwuKNkbas4vz6ZMnV9
lG1MOD4zy2T6sO33hZOA0JiYglvvoVM9xTqPkJDa2HaFPVf3brKkaBf3gA04EZ1C0TsyJq//sDdO4vDXXJSNosltJYnWckelXlib8ldgtp19S3EAw0LXeDvXm70hf
yxbG9/GH4so8Hbg4OZmlDRcJFC0H8Ro205xpV+TLdEseBVYy8/2/lZpVAyvLIGeDSGeYDHKylYWa1sZrnFjEYL1EVlSugiZyR4w==

CUDE: 039f1707b186b8c083f01616d1ee0048b892007507d866cebb1d34a0f2aa8a108701d18226ba7d8c1b76f9d8d2f11361

Fecha emisión: 2026-09-14 12:43:29 **Fecha validación DIAN:** 2026-09-14 12:43:32-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FACTURA REFERENCIADA: FE106

Fecha emisión: 2026-09-03 17:46:18

CUFE: f808148c31b32d93cf03db213d46c402f1ba28c342a14ee606d18751fff59e052928f949e5543214a9d320d249609bcd

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 34094

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42	**Telefono**	3043938534	**Ciudad:**	BOGOTÁ, D.C.
Factura:	FE107				
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS				
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS				
Fecha del documento:	24/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			24/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			23/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009730)				

Total Cuenta por pagar : $ 218.878.912,00

SON: DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN ANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 24 de septiembre de 2026 01:10 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009730

Elaboró : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

Confirmó : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

PROVEEDOR: SOLMAVI SAS **NIT:** 901623981 **FECHA:** 24/09/2026 11:50 a. m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Cra 21 195 42 LC A 1 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: FE107 **% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 24/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ0921-2	GUANTES ESTERILES N°. 8 LATEX	UNIDAD	3.000	$ 2.795,00	$ 8.385.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : HW50809 31/07/2030						
FMQ0919-1	GUANTES ESTERILES N°. 7.5 LATEX	UNIDAD	6.100	$ 2.795,00	$ 17.049.500,00	0,00	19,00
Remisión . FA000000006465	Lote : HW60303 28/02/2031						
FMQ0920-3	GUANTES ESTERILES N°. 7 LATEX	UNIDAD	12.200	$ 2.795,00	$ 34.099.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : HW60314 18/02/2031						
FMQ0918-5	GUANTES ESTERILES N°. 6.5 LATEX	UNIDAD	5.100	$ 2.795,00	$ 14.254.500,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : HW60303 31/03/2031						
FMQ3495-1	GUANTES DESECHABLES DE NITRILO TEXTURIZADO, PUÑO LARGO ROBUSTO AZUL VIOLETA TALLA M	UNIDAD	150	$ 1.383,00	$ 207.450,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : 20260201 28/02/2029						
FMQ1111-1	GUANTE DESECHABLE PARA EXAMEN DE LATEX TALLA S.	UNIDAD	300.000	$ 228,00	$ 68.400.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : 0775 30/04/3031						
FMQ0962-3	GUANTE DESECHABLE PARA EXAMEN DE LATEX TALLA M.	UNIDAD	122.000	$ 228,00	$ 27.816.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : 1009 30/04/2031						
FMQ0233-3	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA L DE NITRILO	UNIDAD	3.000	$ 335,00	$ 1.005.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : ZH2512GC05 31/12/2030						
FMQ0239-4	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA M DE NITRILO	UNIDAD	13.200	$ 352,00	$ 4.646.400,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : ZH605GC17 30/05/2031						
FMQ0238-3	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA S DE NITRILO	UNIDAD	17.200	$ 352,00	$ 6.054.400,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : ZH2601GC11 30/01/2031						
FMQ2035-3	GUANTES ESTERILES N°. 8.5 LATEX	UNIDAD	1.000	$ 2.795,00	$ 2.795.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006465	Lote : HW50809 31/07/2030						

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 24 de septiembre de 2026 01:10 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009730

Elaboró : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

Confirmó : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

FMQ1972-3	GUANTES ESTERILES N°. 6.0 LATEX	UNIDAD	3.000	$ 2.795,00	$ 8.385.000,00	0,00	19,00
Remisión FA000000006465	Lote : HW50809 31/07/2030						
FMQ3495-1	GUANTES DESECHABLES DE NITRILO TEXTURIZADO, PUÑO LARGO ROBUSTO AZUL VIOLETA TALLA M	UNIDAD	150	$ 1.383,00	$ 207.450,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FE107 CTO 304

SUBTOTAL:	$ 193.304.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 36.727.894,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.509.184,00
RETE ICA:	$ 811.880,00
RETE FUENTE:	$ 4.832.618,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 218.878.912,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LEYDY SANTAMARIA D.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 25 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9600

Naturaleza: Debito **Fecha:** 25/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: AVISOS TABLERO Y BOMBERIL A FA9730 RESPECTO A FACTURA FE107-AUSTE DE PESO
SON: DOSCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 202971,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
032	MAYOR VALOR CON RESPECTO DE LA FACTURA	48089013	MAYOR VALOR COMPROBANTE CON RESPECTO A LA FACTURA	Credito	$ 1,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 81.188,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 121.782,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE107	24/09/2026	23/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 202.971,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE107**

INFORMACION DEL CLIENTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI

NIT No. : 900006037-4

DIRECCION : CR 33 28 126

TELEFONO : 6076912010

CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia

FECHA	TOTAL
21/09/2026	**$ 230.032.593,00**

VENDEDOR

-

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
21/10/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	FMQ0233	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLAS L DE NITRILO	3.000 Und	$ 335,00		$ 1.005.000,00
2	FMQ0238	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLAS S DE NITRILO	17.200 Und	$ 352,00		$ 6.054.400,00
3	FMQ0239	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLAS M DE NITRILO	13.200 Und	$ 352,00		$ 4.646.400,00
4	FMQ0918	GUANTES ESTÉRIL No. 6.5 LATEX	5.100 Und	$ 2.795,00		$ 14.254.500,00
5	FMQ0919	GUANTES ESTÉRIL No. 7.5 LATEX	6.100 Und	$ 2.795,00		$ 17.049.500,00
6	FMQ0920	GUANTES ESTÉRIL No. 7 LATEX	12.200 Und	$ 2.795,00		$ 34.099.000,00
7	FMQ0921	GUANTES ESTÉRIL No. 8 LATEX	3.000 Und	$ 2.795,00		$ 8.385.000,00
8	FMQ0962	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA M DE LATEX	122.000 Und	$ 228,00		$ 27.816.000,00
9	FMQ1111	GUANTES DESECHABLES PARA EXAMEN TALLA S DE LATEX	300.000 Und	$ 228,00		$ 68.400.000,00
10	FMQ1972	GUANTES ESTÉRIL No. 6 LATEX	3.000 Und	$ 2.795,00		$ 8.385.000,00
11	FMQ2035	GUANTES ESTÉRIL No. 8 .5 LATEX	1.000 Und	$ 2.795,00		$ 2.795.000,00
12	FMQ3494	GUANTE DESECHABLES DE NITRILO TEXTURIZADO PUÑO LARGO ROBUSTO AZUL VIOLETA T M	300 Und	$ 1.383,00		$ 414.900,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 12

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 193.304.700,00
IVA liquidado	$ 193.304.700,00	19%	$ 36.727.893,00
VALOR TOTAL :			$ 230.032.593,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 21/10/2026	$ 230.032.593,00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS TREINTA MILLONES TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 21/10/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.

Sello de firma:

Tx8tamRD/oxSl0+2gr0DdLg4Gzs95lXJSwfKSC3zTAqTBLwOMHapUFqHGKtborghxCax44Is680l/oZ/Le63wxYTiYA5Wkyxra0GuAEeF06llPtGmogQrGXBFlj8at
k0WokB6BNej7px9QnYOzNIZ8+GYwSelWJjlzeogmG/D0z4IeN2p65saeXQHvK5YXbtns0x+R8whRyFQDb/r+nRor7lhwPKmKiQTclXtwBUJQyyc52UkaQy+PVf
QFPf+hNN4mOMYgRJOjlPTvkxi9QhEqs6Kjx4sNHWgScg9OE8k6HIxvO/eD+MSKR7fz7M2pTMPPEp6bPKn/dogaHpOtpTBA==

CUFE: ab4b38c69109c059b26015507391340b260eafc53041ee7ecd1ebfc348916f07be26d6b14dfb815204163df6d7af4dfc

Fecha emisión: 2026-09-21 13:28:10 **Fecha validación DIAN:** 2026-09-21 13:28:11-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 34090

Proveedor : 901623981 - SOLMAVI SAS **Estado:** Confirmado

Dirección : Cra 21 195 42 **Telefono** 3043938534 **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.

Factura: FE108

Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS

Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS

Fecha del documento: 24/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 24/09/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 23/12/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009729)

Total Cuenta por pagar : **$ 19.082.457,00**

SON: DIECINUEVE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 24 de septiembre de 2026 11:53 a. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009729

Elaboró : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

Confirmó : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

PROVEEDOR:	SOLMAVI SAS	**NIT:**	901623981	**FECHA:**	24/09/2026 11:50 a. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 21 195 42 LC A 1			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	FE108	**% ICA:**	4,2000	**PLAZO:**	90	**FECHA FACT:**	24/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FMQ5021	PAQUETE GENERAL N° 16 ESTERIL	UNIDAD	5	$ 32.800,00	$ 164.000,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006442	Lote : 50475 27/08/2029						
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	40	$ 70.417,00	$ 2.816.680,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006442	Lote : 50682 12/09/2029						
FMQ4063	PAQUETE GENERAL No 9 ESTERIL	UNIDAD	197	$ 70.417,00	$ 13.872.149,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006442	Lote : 50683 12/09/2029						

DETALLE

FACTURA FE108 CTO 304

SUBTOTAL:	$ 16.852.829,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.202.037,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 480.306,00
RETE ICA:	$ 70.782,00
RETE FUENTE:	$ 421.321,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 19.082.457,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LEYDY SANTAMARIA

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 8 de octubre de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9847

Naturaleza: Credito **Fecha:** 30/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: AJUSTE DE PESO FE108
SON: UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
031	MENOR VALOR CON RESPECTO A LA FACTURA	58909013	MENOR VALOR CON RESPECTO A LA FACTURA	Debito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE108	24/09/2026	23/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

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

900006037

Fecha: viernes, 25 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9599

Naturaleza: Debito **Fecha:** 25/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS
Proveedor: 901623981 - SOLMAVI SAS
Observaciones: AVISOS TABLERO Y BOMBERIL A FA9729 RESPECTO A FACTURA FE108
SON: DIECISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17695,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 7.078,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.617,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE108	24/09/2026	23/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17.695,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

SOLMAVI SAS

Nit 901623981

Factura electrónica de venta

No. **FE108**

INFORMACION DEL CLIENTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNI

NIT No. : 900006037-4

DIRECCION : CR 33 28 126

TELEFONO : 6076912010

CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** Colombia

FECHA	TOTAL
21/09/2026	**$ 20.054.866,51**

VENDEDOR

-

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
21/10/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	FMQ4063	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.9 ESTERIL	237 Pkg	$ 70.417,00		$ 16.688.829,00
2	FMQ5021	PAQUETE GENERAL ESTERIL N.16 ESTERIL	5 Pkg	$ 32.800,00		$ 164.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 16.852.829,00
IVA liquidado	$ 16.852.829,00	19%	$ 3.202.037,51
VALOR TOTAL :			$ 20.054.866,51

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 21/10/2026	$ 20.054.866,51

VALOR (en letras) : VEINTE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESO CON 51 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 21/10/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.

Sello de firma:

IakOYhceiyjKMmC0kH5xji1Y2eWESSivJcnr3CXBihBB+3jt6IVNHdBNAEQ8lp7NFXE8lrsUTd5dal/XgK+Uxg096Kg/2/wIlkjNlr5AXeHZOQkQ1H8glyi6oTUFyGgf
RxfeSEqHiWt/sBn7s7BJCjFii8o1CJaj/4D0rEw/EQ61P4a/9unwvp7ja2vi6lFTy97QeJuuIqcNdfdMRJkX9k7NsZcEEfOrNa3g5xkC3zmm+hpTr1Qgyqchco1i0pUT
Y96MdUmDEkXsU/zcJ9BGKgv+kZF/IclGcVgi4+AYTK8M0VVrBLQcrLbO6Vm3EWc78mKML23NhSXiK9tPo6Rl4g==

CUFE: f61f0889d0697e77a586a300573f25e5539d90aed09dacb31fab00bc418966d41cbc82dfd5cccd25e349599daae4fa15

Fecha emisión: 2026-09-21 13:28:41 **Fecha validación DIAN:** 2026-09-21 13:28:41-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764098411015. Prefijo: FE. Rango: 51 al 200. Vigencia: 9/09/2025 hasta 9/09/2027.