Pereira, 15 de septiembre de 2026

Doctora
ERIKA JASMIN GIRALDO RENDON
Profesional Líder
Oficina de Supervisión Técnica e Interventoría
Hospital Universitario San Jorge
Ciudad

ASUNTO: Entrega cuentas proveedores contrato

Cordial Saludo,

Adjunto a la presente, me permito hacer entrega de las facturas de proveedores recibidas en el mes de septiembre de 2026

UNIDOSSIS CONTRATO 294-2026			
FECHA	**FACTURA**	**C.E.**	**VALOR**
4/09/2026	FE 83058	93840	$ 1.440.000
	VALOR TOTAL EJECUTADO		**$ 1.440.000**

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
Profesional Universitario Compras

Anexo: 08 Folios

Vº. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA				
	CERTIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
FECHA	**15/09/2026**	**NIT:**		**900.281.394-6**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**UNIDOSSIS S.A.S.**				
OBJETO:					
Adecuación y ajustes de concentraciones de medicamentos estériles, antibioticos, no antibioticos y oncologicos, así como el re-empaque y re-envase de medicamentos en forma farmaceutica de dosis unitaria y la adquisición de medicamentos mezclados en forma magistral listo para usa y cubrir las necesidades de los diferentes servicios asistenciales de la E.S.E. HUSJ de Pereira					
ACTA No. 04	**FECHA INICIO**	22/05/2026	**FECHA FINALIZ.**	21/09/2026	
TIPO DE CONTRATO	Suministro		**CONTRATO No.**	294-2026	
VALOR INICIAL	$ 182.047.000		**ADICIÓN**	$ 91.023.500	
MODIFICACION			**VALOR FINAL**	**$ 273.070.500**	

Verificación y evidencias del cumplimiento de las obligaciones realizadas asociadas al contrato.

Marque con una equis (x) la casilla según corresponda

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1. El contratista únicamente debe hacer tramite de pedido que envíe uno de los funcionarios del área de compras, vía correo electrónico con visto bueno del jefe del área.	X			
2. Entregar a la E.S.E. la factura con los documentos anexos (Cedula del Contador o revisor Fiscal, Tarjeta Profesional del Contador o Revisor Fiscal, Certificado Junta Central de Contadores, del Contador o Revisor Fiscal y planilla pago seguridad social del mes en curso) y la cantidad de insumos requeridos únicamente en el almacén general de la E.S.E ubicado en la carrera 3ra con calle 26 esquina, hospital san Jorge Pereira, Risaralda Colombia.	X			
3. Garantizar la disponibilidad y entrega de la Adecuacion de Medicamentos y Esteriles, en un término no superior a Cuatro (4) días hábiles a la solicitud o al pedido por parte del supervisor	X			
4. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en los estudios previos y presentados en la propuesta	X			
5. Suministrar otro tipo de Insumos cuando la E.S.E lo requiera y tengan disponibilidad del mismo y que este en capacidad de proveer en forma adicional, con justificación del área asistencial y compras, previa consulta de precios de mercado por parte del área de compras.	X			
6. Realizar cambios de mercancía por mal estado de los insumos y/o mal empaque.	X			
7. Garantizar a la E.S.E. que el medio de transporte empleado para los insumos, sea el apropiado, seguro y oportuno.	X			
8. Constituir oportunamente las pólizas pactadas en el contrato	X			
9. Mantener el valor de la propuesta económica durante la vigencia del contrato, dos (02) meses	X			
10. Notificar de manera oportuna con diez (10) días de anticipación cuando se trate el agotamiento o posible no entrega de los mismos y como mínimo un plazo de tres (3) días.	X			

RELACION DE FACTURAS CANCELADAS DEL CONTRATO

FECHA	FACTURA	C.E.	VALOR
4/09/2026	FE 83058	93840	$ 1.440.000
		VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 1.440.000**

OBSERVACIONES GENERALES

Así las cosas, me permito manifestar que el contratista ejecutó el contrato, cumpliendo con cada de una de sus obligaciones garantizando calidad y oportunidad en el servicio, respondiendo de manera satisfactoria a los requerimientos de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA. El contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO	**JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO**
FIRMA	

5387

2

Fecha Actual : miércoles, 09 septiembre 2026
Página 1/1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000093840

PROVEEDOR:	UNIDOSSIS S.A.S	**NIT:**	900281394
CIUDAD:	SANTAFE DE BOGOTA D.C.-SUBA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CRA 43A 20B-10	**TELEFONO:**	
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FE83058	**FECHA FACTURA:**	04/09/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	0,0000
PLAZO:	0	**FECHA CONFIRMACION:**	miércoles, 09 de septiembre de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180109147	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 2.5% FCO X 1ML PREPARACIÓN MAGISTRAL	FRASCO	15,00	$ 32.000,00	$ 480.000,00	0,00	0,00
	15180109147 00220FM00317 14/07/2026 11:59:59 p. m.						
15180109147	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 2.5% FCO X 1ML PREPARACIÓN MAGISTRAL	FRASCO	15,00	$ 32.000,00	$ 480.000,00	0,00	0,00
	15180109147 00228FM00326 26/07/2026 11:59:59 p. m.						
15180109147	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 2.5% FCO X 1ML PREPARACIÓN MAGISTRAL	FRASCO	15,00	$ 32.000,00	$ 480.000,00	0,00	0,00
	15180109147 00284FM00411 8/09/2026 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	**RETE FUENTE:**	$ 36.000,00
Concepto: UNIDOSSIS CONT 294 (RP 981) COMIDAS CONTRATADAS		

SUBTOTAL:	$ 1.440.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.404.000,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	**ORDENÓ**	**APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE 83058

REGIMEN COMUN-DIAN
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
IVA EXENTO ART.12 LEY 2010/2019
GRAN CONTRIBUYENTE "SHD BOGOTA DDI-029334 DEL 31 OCT 2025"

UNIDOSSIS S.A.S

N.I.T. 900.281.394-6
Principal: CR 44 - 20 A 38 Bogota
PBX: 2444002
anafacturacion@unidossis.com.co
www.unidossis.com
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

U.A BOGOTA ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 12.14X MIL * SERVICIOS 8292 - 9,66X MIL
* COMERCIAL 4645 4,14X MIL * SERVICIOS 5210 - 9,66X MIL * SERVICIOS 7490 - 8,66XMIL
U.A BARRANQUILLA ACTIVIDADES *2100 7,4 X MIL * SERVICIOS 8292 - 11,6 X MIL
U.A DOSQUEBRADAS ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 4X MIL * SERVICIOS 8292 - 7,5X MIL
U.A VALLEDUPAR ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 104 2100 - 3X MIL * SERVICIOS 329 8292 - 6 X MIL
U.A YUMBO ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 102 99 2100 - 7X MIL * SERVICIOS 306-104 8292 - 10 X MIL
U.A MEDELLIN ACTIVIDADES * INDUSTRIAL 2100 - 5X MIL * SERVICIOS 8292 - 10 X MIL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Habilitación Resolución DIAN No. 18764105931308
Febrero 16 del 2026, Vigencia de 12 Meses
Numeración con prefijo desde
FE 77.902 - 110.000
UNIDOSSIS SAS

Comprador:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE			
NIT	800231235-7	**Fecha de Generacion:**	04-septiembre-2026	10:43:09a. m.
Teléfono:	3206723-6747	**Fecha de Expedicion:**	04-septiembre-2026	10:43:09a. m.
Dirección	CR 4 24 88	**Fecha de vencimiento:**	04-diciembre-2026	
Ciudad	PEREIRA	**Medio de pago:**	Credito ACH	

CREDITO CON PLAZO MAXIMO DE 90 Dias

Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
MEDICAMENTOS YODOPOVIDONA 2.5%	45,00	32.000,00	1.440.000,00

SUMINISTRO DE MEDICAMENTO 07-11 JULIO 2026 CONT 294-2026

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE.

ESTE INGRESO SE GENERA EN LA CIUDAD DE DOSQUEBRADAS

CUFE: 61a2bba15c4f23050d24759da42509cc939d84c6fc74b30eff117e0da483906dd5064e89f8d780156f75bbec3c46e791

RECIBO Y ACEPTO A SATISFACCION.

Firma y sello _____
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Fecha de recibo: _____

SUBTOTAL	1.440.000
I.V.A	0
RETEFUENTE	36.000
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL	**1.404.000**

PREPARADA POR: Shirly Lasso

UNIDOSSIS S.A.S

DECLARAMOS QUE ACTUAMOS COMO REPRESENTANTE DELEGADO DEPENDIENTE LABORAL DE LA EMPRESA O PERSONA COMPRADORA DE LOS BIENES O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTA, LOS CUALES DECLARAMOS HEMOS RECIBIDOEN SU NOMBRE A ENTERA SATISFACCION

El no pago oportuno generará intereses de mora de acuerdo con la Ley Vigente NOTA Favor girar Cheque cruzado con sello restrictivo a nombre de UNIDOSSIS S.A.S

UNIDOSSIS S.A.S

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5
Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS - 900399741

UNIDOSSIS
Salud a su medida

A QUIEN INTERESE

El suscrito, **JOSÉ HUGO PINZON ALMANZA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 19.160.727 expedida en Bogotá, actuando en calidad de Revisor Fiscal de **UNIDOSSIS S.A.**S con Nit **900.281.394-6**, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Que **UNIDOSSIS S.A.S** ha cumplido durante los seis (6) meses calendarios anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema general de seguridad social integral (salud, pensiones, y riesgos laboral)y con los aportes parafiscales correspondiente a todos los empleados vinculados con contrato de trabajo acorde a la normatividad vigente, por lo que declaro que seencuentra a paz y salvo con las entidades promotoras de Salud - E.P.S Sociedades Administradoras de Fondo de Pensiones y Cesantías A.F.P,Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L, Caja de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F, y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Que UNIDOSSIS se encuentra a paz y salvo con salarios.

Se expide en Bogotá, D.C a los cinco (05) días del mes de agosto de 2025.

JOSE HUGO PINZON ALMANZA
Revisor Fiscal
C.C 19.160.727 de Bogotá
T. P17.033T

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	UNIDOSSIS S.A.S	**NIT:**	900281394
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2026
Número de Radicación:	93639936	**Total a pagar:**	$239,663,400
Fecha de vencimiento:	24/07/2026	**Total de empleados:**	286
Fecha de Pago:	23/07/2026	**Número de Administradoras:**	32

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	505234323
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	286		$0	$22,581,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	76		$0	$38,831,900
230301	800224808	Porvenir	129		$0	$62,336,500
231001	800227940	Colfondos	20		$0	$10,232,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	55		$0	$31,685,000
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	20		$0	$2,619,800
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	21		$0	$2,732,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	187		$0	$23,305,500
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$490,700
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	24		$0	$3,258,900
CCF48	800211025	Comfatolima Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$0
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	23		$0	$2,728,700
CCFC55	901543211	Proteger EPS SAS	1		$0	$118,100
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0	$1,933,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	38		$0	$4,247,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	84		$0	$12,155,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	37		$0	$5,167,500

		Administradoras	Num. Afiliados	*Numero de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS010	800088702	EPS Sura	51		$0	$6,738,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$298,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	36		$0	$3,631,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		$0	$85,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	16		$0	$1,939,000
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1		$0	$72,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$191,500
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	2		$0	$247,300
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		$0	$321,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$216,300
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$177,400
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$275,400
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	3		$0	$301,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$444,700
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$296,500
						$239,663,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6D91B6F0446E9E6E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

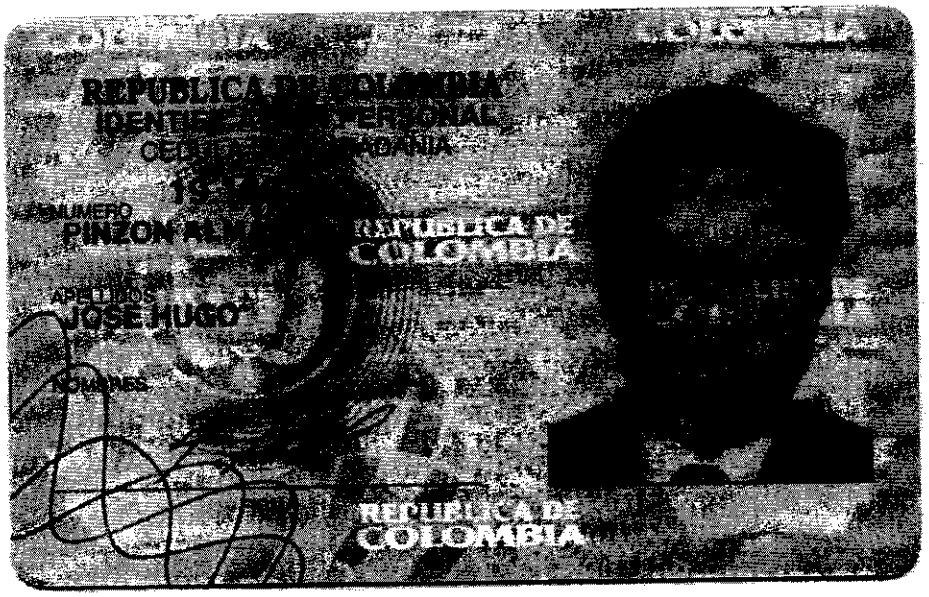
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

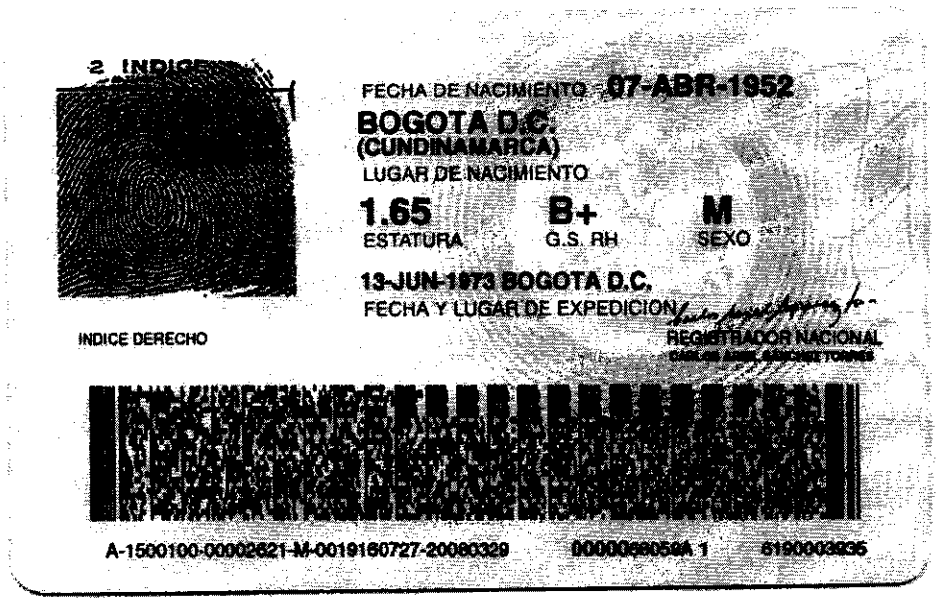
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

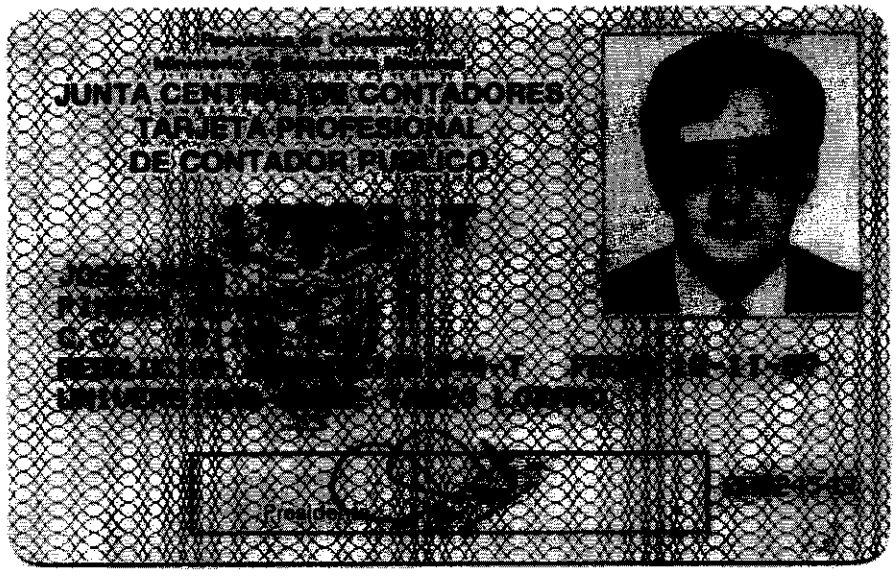
CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

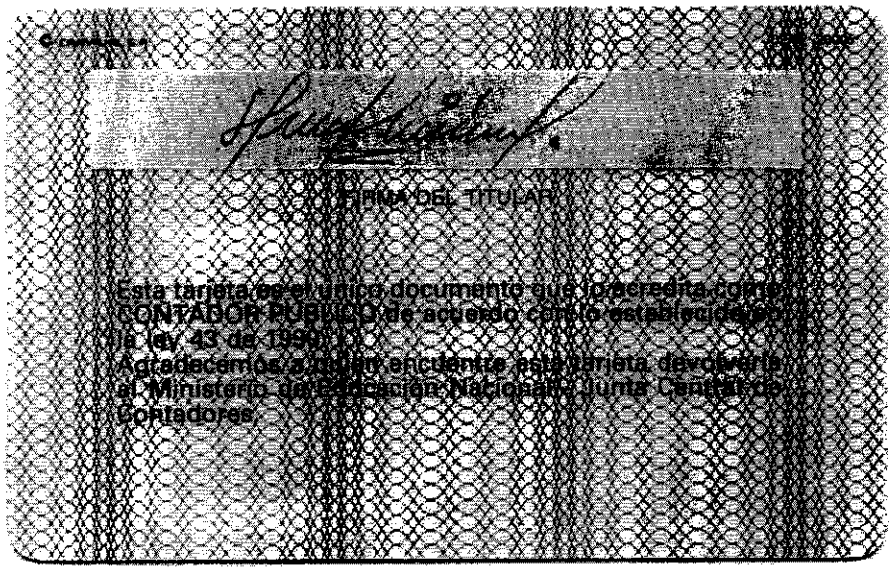
Que el contador público **JOSE HUGO PINZON ALMANZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19160727 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 17033-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
PINZON
APELLIDOS
JOSE HUGO
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


2. INDICE
FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1952
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
13-JUN-1973 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500100-00002621-M-0019160727-20080329
0000000504A 1
8190003935


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO


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