EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA

900,067,169 - 9

ORDEN DE COMPRA

DE ELEMENTOS A ALMACEN Nº: ORCA - 510

COMPRADO A : ZORYAN SAS

NIT : 901788217

FACTURA No : X

CON DESTINO : BODEGA ALMACEN

RESUMEN : FEZ No.640

FECHA : 03/11/2026

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VLR UNIDAD	SUBTOTAL
10125	ADHESIVO SINGLE BOND	UND	0	6.00	274,000	1,644,000
126	RESINA P60 A3 3M JERINGA - - UNIDAD	UND	0	4.00	188,384	753,536
15141970	RESINA P60 B2	UN	0	6.00	188,384	1,130,304
9708	LIDOCAINA 2% CARPULES CON EPINEFRINA X 50 UNDS - - CAJA	UND	0	6.00	75,000	450,000
49	FLUOR EN BARNIS - TUBO - - UNIDAD	UND	19	5.00	152,000	760,000
106	ODONTOCAINA AL 3% CON FELIPRESINA CAJA X 50 CARPULES - - CAJA	UND	0	6.00	94,000	564,000
1514153	RESINA Z350 FLUIDA A2 BULK	UN	0	6.00	176,904	1,061,424
41	DYCAL CAJA	UND	0	5.00	122,080	610,400
10092	RESINA Z250 A2	UND	0	4.00	85,000	340,000
2	ACIDO DESMINERALIZANTE EN JERINGA - - UNIDAD	UND	0	2.00	19,000	38,000

SUBTOTAL :	7,351,664.00
I.V.A. :	144,400.00
TOTAL COMPRA :	7,496,064.00

SON : SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS

YAIR ALEXANDER DIAZ RAMIREZ
ELABORO - JEFE DE ALMACEN

CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
APROBO - GERENTE

orca 510

ZORYAN S.A.S

NIT. 901,788,217-1
CRA 33#47-44 LCAL 149 ALTAMONTE Cod. Actividad comercial 4645 - 4773
TELS 3114661950 Bucaramanga
Email: zoryanfacturacion@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEZ No.640

FECHA FACTURA		
03	nov.	2026
FECHA VENCE		
03	dic.	2026

CLIENTE	ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA -	**TELÉFONO**	3228902144
CC / NIT.	900,067,169	**FORMA DE PAGO**	Credito a 30 dias
CIUDAD	Bucaramanga	**VENDEDOR**	ZORYAN S.A.S
DIRECCION	KRA 7 # 15/80 MALAGA SANTANDER	**E - MAIL**	esehrgr.almacen@gmail.com

ITEM	CANT.	PRODUCTO	PRESENTACION UM	MARCA	LOTE/SERIE	VENCE	IVA	V.UNIT	TOTAL
1	6	ADHESIVO FRASCO	FCO	3M	-1			274,000	1,644,000
2	4	RESINA P60 A3	JERINGA X 4 GMS	3M	-1			188,384	753,536
3	6	RESINA P60 B2	JERINGA X 4 GMS	3M	-1			188,384	1,130,304
4	6	EX-CAJA NEWCAINA 2%			-1			75,000	450,000
5	5	DURAPAK BARNIZ 5%	TUBO 10 GRMS	COLGATE	-1		19	152,000	760,000
6	6	EX-CAJA ODONTOCAINA 3%			-1			94,000	564,000
7	6	EX-RESINA FLUIDA A2			-1			176,904	1,061,424
8	5	DYCAL	DOS TUBOS	KERR	-1			122,080	610,400
9	4	EX-RESINA Z250 A2			-1			85,000	340,000
10	2	ACIDO DESMINERALIZANTE	ERINGA X 12 GRAMOS	JADE	-1			19,000	38,000

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA
CONTABILIDAD
Recibido 12-Nov/26
D M A

BASE EXCLUIDO	6,591,664.00	**BASE GRAVADA:**	760,000.00
VALOR EN LETRAS	siete millones cuatrocientos noventa y seis mil sesenta y cuatro pesos		

SUB TOTAL	7,351,664
I.V.A.	144,400
TOTAL	7,496,064

ZORYAN SAS
CLINICA ODONTOLOGICA
NIT. 901.788.217-1

FIRMA ZORIAN SAS

RECIBÍ CONFORME Y ACEPTO ESTE TITULO VALOR
DIA ____ **MES** ____ **AÑO** ____

Resolución Factura electronica DIAN No18764094389805 de 2025-06-13 - Prefijo FEZ Numerada Desde 301 al 1000

Realice sus pagos en la cuenta Ahorros Bancolombia # 09000004666
A nombre de ZORYAN SAS
Reporte su pago a: zoryanfacturacion@hotmail.com
DESPUÉS DE 5 DIAS HÁBILES NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

ELABORADO POR
ADMINISTRADOR

HORA Y FECHA DE VALIDACION DIAN
05:48 pm, noviembre 03, 2026

HORA Y FECHA DE GENERACION DE LA FRA.
05:48 pm, noviembre 03, 2026

CUFE :
7e348839fd12732226e3ca919ec7eef26f8dc3c8a099793011387d04b410bf183cb7c45f6b4ba295bb1db40a9f31738c

FIRMA ELECTRÓNICA :
ePfatohxrjU9coHpGbicEZyBl2dG2r7WilzBXcl644xkJKRzILNl0HYsGZp1do7g7Ch4wFfmb49KMlgsHx3SDvZsAPDdqXWmo/XY4Vp1woCmfrUdyg40LcX6cWCwCimXPlhf3zvmiFeJrHortmVC4aNpBZIDTqkEfLi

- CLIENTE -

Factura Impresa por MaGister Software NIT 900 284 184-7 PBX 6013847980

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA

900,067,169 - 9

COMPROBANTE DE ENTRADA

DE ELEMENTOS A ALMACEN Nº: FCA - 495

COMPRADO A : ZORYAN SAS

NIT : 901788217

FACTURA No : FEZ-640

CON DESTINO : BODEGA ALMACEN

RESUMEN :

FECHA : 03/11/2026

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VLR UNIDAD	SUBTOTAL
10125	ADHESIVO SINGLE BOND	UND	0	6.00	274,000	1,644,000
126	RESINA P60 A3 3M JERINGA - - UNIDAD	UND	0	4.00	188,384	753,536
15141970	RESINA P60 B2	UN	0	6.00	188,384	1,130,304
9708	LIDOCAINA 2% CARPULES CON EPINEFRINA X 50 UNDS - - CAJA	UND	0	6.00	75,000	450,000
49	FLUOR EN BARNIS - TUBO - - UNIDAD	UND	19	5.00	152,000	760,000
106	ODONTOCAINA AL 3% CON FELIPRESINA CAJA X 50 CARPULES - - CAJA	UND	0	6.00	94,000	564,000
1514153	RESINA Z350 FLUIDA A2 BULK	UN	0	6.00	176,904	1,061,424
41	DYCAL CAJA	UND	0	5.00	122,080	610,400
10092	RESINA Z250 A2	UND	0	4.00	85,000	340,000
2	ACIDO DESMINERALIZANTE EN JERINGA - - UNIDAD	UND	0	2.00	19,000	38,000

SUBTOTAL :	7,351,664.00
I.V.A. :	144,400.00
TOTAL COMPRA :	7,496,064.00

SON : SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS

YAIR ALEXANDER DIAZ RAMIREZ
ABROBO - JEFE DE ALMACEN

SUPERVISOR CONTRATO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA

900,067,169 - 9

ORDEN DE COMPRA

DE ELEMENTOS A ALMACEN Nº: ORCA - 511

COMPRADO A : ZORYAN SAS

NIT : 901788217

FACTURA No : X

CON DESTINO : BODEGA ALMACEN

RESUMEN : FEZ No.645

FECHA : 06/11/2026

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VLR UNIDAD	SUBTOTAL
1514527	RESINA FILTEK Z350 XT A2E	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514154	RESINA Z350 A3B	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514528	RESINA FILTEK Z350 XT B2E	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514155	IONOMERO FOTOCURADO	UN	0	8.00	212,800	1,702,400
1514189	DYCAL KERR	UN	0	6.00	122,080	732,480
1515008	BONZIME MULTIENZIMATICO	UN	0	4.00	165,700	662,800
6	ALGODON ODONTOLOGICO X 1000 TACOS - - PAQUETE	UND	0	5.00	28,000	140,000
2	ACIDO DESMINERALIZANTE EN JERINGA - - UNIDAD	UND	0	1.00	19,000	19,000

SUBTOTAL :	7,198,680.00
I.V.A. :	0.00
TOTAL COMPRA :	7,198,680.00

SON : SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

YAIR ALEXANDER DIAZ RAMIREZ
ALABORO - JEFE DE ALMACEN

CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
APROBO - GERENTE

orca 511

ZORYAN S.A.S

NIT. 901,788,217-1
CRA 33#47-44 LCAL 149 ALTAMONTE Cod. Actividad comercial 4645 - 4773
TELS 3114661950 Bucaramanga
Email: zoryanfacturacion@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEZ No.645

FECHA FACTURA		
06	nov.	2026
FECHA VENCE		
06	dic.	2026

CLIENTE	ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA -	**TELÉFONO**	3228902144
CC / NIT.	900,067,169	**FORMA DE PAGO**	Credito a 30 dias
CIUDAD	Bucaramanga	**VENDEDOR**	ZORYAN S.A.S
DIRECCION	KRA 7 # 15/80 MALAGA SANTANDER	**E - MAIL**	esehrgr.almacen@gmail.com

ITEM	CANT.	PRODUCTO	PRESENTACION UM	MARCA	LOTE/SERIE	VENCE	IVA	V.UNIT	TOTAL
1	6	RESINA Z350 XT A2	JERINGA X 4 GRAMOS	3M	-1			219,000	1,314,000
2	6	RESINA Z350 XT A3	JERINGA X 4 GRAMOS	3M	-1			219,000	1,314,000
3	6	RESINA Z350 XT B2	JERINGA X 4 GRAMOS	3M	-1			219,000	1,314,000
4	8	IONOMERO FOTO CURADO	POLVO / LIQUIDO	G,C	-1			212,800	1,702,400
5	6	EX-DYCAL KERR			-1			122,080	732,480
6	4	BONZIME MULTIENZIMATICO	GALON	EUFAR	-1			165,700	662,800
7	5	ALGODON ODONTOLOGICO	MIL UND	DENTAL COTTON	-1			28,000	140,000
8	1	ACIDO DESMINERALIZANTE	JERINGA	SDI	-1			19,000	19,000

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA
CONTABILIDAD
12-Nov/26

BASE EXCLUIDO	7,198,680.00	**BASE GRAVADA:**	0.00
VALOR EN LETRAS	siete millones ciento noventa y ocho mil seiscientos ochenta pesos		

SUB TOTAL	7,198,680
I.V.A.	0
TOTAL	7,198,680

FIRMA ZORIAN SAS

RECIBÍ CONFORME Y ACEPTO ESTE TITULO VALOR
DIA ____ **MES** ____ **AÑO** ____

Resolución Factura electronica DIAN No18764094389805 de 2025-06-13 - Prefijo FEZ Numerada Desde 301 al 1000

ELABORADO POR
ADMINISTRADOR

Realice sus pagos en la cuenta Ahorros Bancolombia # 09000004666
A nombre de ZORYAN SAS
Reporte su pago a: zoryanfacturacion@hotmail.com
DESPUÉS DE 5 DIAS HÁBILES NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

HORA Y FECHA DE VALIDACION DIAN

CUFE : doc no transmitido a la dian
-3d7764895312 8f9703d580d8fc3a5248a3deab1a593
97ea26948fd2a390442e07094a13dfcd524a81a2d2ea
1ee44ca81

FIRMA ELECTRÓNICA :

HORA Y FECHA DE GENERACION DE LA FRA.
03:11 pm, noviembre 06, 2026

- CLIENTE -

Factura Impresa por MaGister Software NIT 900 284 184-7 PRX 601 3847980

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA

900,067,169 - 9

COMPROBANTE DE ENTRADA

DE ELEMENTOS A ALMACEN N°: FCA - 496

COMPRADO A : ZORYAN SAS

NIT : 901788217

FACTURA No : FEZ-645

CON DESTINO : BODEGA ALMACEN

RESUMEN :

FECHA : 06/11/2026

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VLR UNIDAD	SUBTOTAL
1514527	RESINA FILTEK Z350 XT A2E	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514154	RESINA Z350 A3B	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514528	RESINA FILTEK Z350 XT B2E	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514155	IONOMERO FOTOCURADO	UN	0	8.00	212,800	1,702,400
1514189	DYCAL KERR	UN	0	6.00	122,080	732,480
1515008	BONZIME MULTIENZIMATICO	UN	0	4.00	165,700	662,800
6	ALGODON ODONTOLOGICO X 1000 TACOS - - PAQUETE	UND	0	5.00	28,000	140,000
2	ACIDO DESMINERALIZANTE EN JERINGA - - UNIDAD	UND	0	1.00	19,000	19,000

SUBTOTAL :	7,198,680.00
I.V.A. :	0.00
TOTAL COMPRA :	7,198,680.00

SON : SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

YAIR ALEXANDER DIAZ RAMIREZ
ABROBO - JEFE DE ALMACEN

SUPERVISOR CONTRATO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA

900,067,169 - 9

ORDEN DE COMPRA

DE ELEMENTOS A ALMACEN N°: ORCA - 512

COMPRADO A : ZORYAN SAS

NIT : 901788217

FACTURA No : X

CON DESTINO : BODEGA ALMACEN

RESUMEN : FEZ No.648

FECHA : 10/11/2026

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VLR UNIDAD	SUBTOTAL
10125	ADHESIVO SINGLE BOND	UND	0	5.00	274,000	1,370,000
1514704	IONOMERO RIVA LIGHT CURE	UN	0	7.00	194,000	1,358,000
1514621	AGUA DESTILADA GALON	UN	0	8.00	18,000	144,000
91	LIMAS Nº 15 - 25MM X 6 UNDS - - CAJA	UND	19	6.00	75,040	450,240
93	LIMAS Nº 20 - 25MM X 6 UNDS - - CAJA	UND	19	6.00	75,040	450,240
95	LIMAS Nº 25 - 25MM X 6 UNDS - - CAJA	UND	19	6.00	75,040	450,240
1514527	RESINA FILTEK Z350 XT A2E	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514154	RESINA Z350 A3B	UN	0	6.00	219,000	1,314,000

SUBTOTAL :	6,850,720.00
I.V.A. :	256,637.00
TOTAL COMPRA :	7,107,357.00

SON : SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

YAIR ALEXANDER DIAZ RAMIREZ
ELABORO - JEFE DE ALMACEN

CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
APROBO - GERENTE

Orden 512

ZORYAN S.A.S

NIT. 901,788,217-1
CRA 33#47-44 LCAL 149 ALTAMONTE Cod. Actividad comercial 4645 - 4773
TELS 3114661950 Bucaramanga
Email: zoryanfacturacion@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEZ No.648

FECHA FACTURA		
10	nov.	2026
FECHA VENCE		
10	dic.	2026

CLIENTE	ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA -	**TELÉFONO**	3228902144
CC / NIT.	900,067,169	**FORMA DE PAGO**	Credito a 30 dias
CIUDAD	Bucaramanga	**VENDEDOR**	ZORYAN S.A.S
DIRECCION	KRA 7 # 15/80 MALAGA SANTANDER	**E - MAIL**	esehrgr.almacen@gmail.com

ITEM	CANT.	PRODUCTO	PRESENTACION UM	MARCA	LOTE/SERIE	VENCE	IVA	V.UNIT	TOTAL
1	5	ADHESIVO FRASCO	FCO	3M	-1			274,000	1,370,000
2	7	IONOMERO RIVA LIGHT CURE	POLVO/LIQUIDO	SDI	-1			194,000	1,358,000
3	8	AGUA DESTILADA	GALON	GLOBAL	-1			18,000	144,000
4	6	LIMAS 15/ X 25 MM	BRISTER X 6 UND	FANTA	-1		19	75,040	450,240
5	6	LIMAS 20 X 25 MM	BRISTER X 6 UND	FANTA	-1		19	75,040	450,240
6	6	LIMAS 25X 25 MM	BRISTER X 6 UND	FANTA	-1		19	75,040	450,240
7	6	EX-RESINA Z350 XT A2			-1			219,000	1,314,000
8	6	EX-RESINA Z350 XT A3			-1			219,000	1,314,000

REGIONAL IRA DC CONTABILIDAD 12-Nov/26

BASE EXCLUIDO	5,500,000.00	**BASE GRAVADA:**	1,350,720.00
VALOR EN LETRAS	siete millones ciento siete mil trescientos cincuenta y siete pesos		

SUB TOTAL	6,850,720
I.V.A.	256,637
TOTAL	7,107,357

ZORYAN S.A.S NIT. 901.788.217-1

FIRMA ZORIAN SAS

RECIBÍ CONFORME Y ACEPTO ESTE TITULO VALOR
DIA ____ **MES** ____ **AÑO** ____

Resolución Factura electronica DIAN No18764094389805 de 2025-06-13 - Prefijo FEZ Numerada Desde 301 al 1000

Realice sus pagos en la cuenta Ahorros Bancolombia # 09000004666
A nombre de ZORYAN SAS
Reporte su pago a: zoryanfacturacion@hotmail.com
DESPUÉS DE 5 DIAS HÁBILES NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

ELABORADO POR
ADMINISTRADOR

HORA Y FECHA DE VALIDACION DIAN
03:50 pm, noviembre 10, 2026

HORA Y FECHA DE GENERACION DE LA FRA.
03:50 pm, noviembre 10, 2026

CUFE :
02ee282452c051879201b6cc1a5117e7dd7cdaf2867
59180885de24c257e98e2ccc3e461270bf42657470b
7f8a9ee40b

FIRMA ELECTRÓNICA :
Qi7Ha6P9LxhhGJ74FPKupSDo5lni/FMpY0x4NRd9f
JUDJ5jOhl+hyYrErGH1dRopKruMScs8+l43wsC/2T
vTTX9EbKfJFwiYXgyJmjhPQFqG/ITd82XFXv1vvxdl
BoS66aT3s0KHmk6ndE8LjtoQNDBMjOF9fhnltLVK

- CLIENTE -

Factura Impresa por MaGister Software NIT 900.284.184-7 PBX 6013847980

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA

900,067,169 - 9

COMPROBANTE DE ENTRADA

DE ELEMENTOS A ALMACEN Nº: FCA - 497

COMPRADO A : ZORYAN SAS

NIT : 901788217

FACTURA No : FEZ-648

CON DESTINO : BODEGA ALMACEN

RESUMEN :

FECHA : 10/11/2026

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VLR UNIDAD	SUBTOTAL
10125	ADHESIVO SINGLE BOND	UND	0	5.00	274,000	1,370,000
1514704	IONOMERO RIVA LIGHT CURE	UN	0	7.00	194,000	1,358,000
1514621	AGUA DESTILADA GALON	UN	0	8.00	18,000	144,000
91	LIMAS Nº 15 - 25MM X 6 UNDS - - CAJA	UND	19	6.00	75,040	450,240
93	LIMAS Nº 20 - 25MM X 6 UNDS - - CAJA	UND	19	6.00	75,040	450,240
95	LIMAS Nº 25 - 25MM X 6 UNDS - - CAJA	UND	19	6.00	75,040	450,240
1514527	RESINA FILTEK Z350 XT A2E	UN	0	6.00	219,000	1,314,000
1514154	RESINA Z350 A3B	UN	0	6.00	219,000	1,314,000

SUBTOTAL :	6,850,720.00
I.V.A. :	256,637.00
TOTAL COMPRA :	7,107,357.00

SON : SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

YAIR ALEXANDER DIAZ RAMIREZ
ABROBO - JEFE DE ALMACEN

SUPERVISOR CONTRATO

SER
SOLUCIONES
INTEGRALES S.A.S

LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ADMINISTRATIVO SER SOLUCIONS INTEGRALES, A TRAVÉS DEL ALMACENISTA

CERTIFICA QUE

Recibí para la **ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA**, suministro de material de odontología para la **ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**, con cargo al contrato N° 060 de 2026 a nombre de **ZORYAN S.A.S**

RELACIÓN DE ÓRDENDE COMPRA NUMERO510- 511-512, INGRESOS 495-496-497 Y FACTURA FEZ-640 - FEZ-645 - FEZ-648 DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 30 DE OCTUBRE AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2026

Cuyo valor total es de **$ 21.802.101** en el mes comprendido **ENTRE EL 30 DE OCTUBRE AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2026** al almacén de la entidad; los cuales cumplen con las condiciones físicas y cualitativas exigidas para su uso. Por lo cual declaro a satisfacción.

Dado en Málaga a los 12 días del mes Noviembre del 2026

000555

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
NO IMPLICA ACEPTACIÓN

12 NOV 2026

VENTANILLA ÚNICA

Rdo. Alexandra P!

YAIR ALEXANDER DIAZ
ALMACENISTA SER SOLUCIONES

ZORYAN SAS

NIT: 901788217-1

CERTIFICACION DE PARAFISCALES

BUCARAMANGA 10/11/2026.

SEÑORES: ESE REGIONAL GARCIA ROVIRA MALAGA.

ZORYAN S.A.S., identificada con NIT 901788217-1, certifica que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, correspondientes a los últimos seis (6) meses, dando cumplimiento a las disposiciones legales vigentes.

EN CONSTANCIA, SE FIRMA EN BUCARAMANGA, A LOS 10 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2026.

REPRESENTANTE LEGAL

HEYDER ENRIQUE PABON JAIMES

CC. 1098818056

CONTADORA

FLOR MORENO GALLO

157402-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901788217	1	ZORYAN S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	C.L. 37 # 36-45 LC 1 BRR EL PRADO	BUCARAMANGA-SANTANDER	3152109143	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-11	1000000823	9513003822	E	2026/11/06	2026/11/11	BANCO DE BOGOTA		$862,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$560,400					$0	$562,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$281,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400					$0	$18,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$18,400	$0	$0	$0	$0	$0	$18,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200					$0	$140,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200					$0	$140,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,800
TOTAL				2	$859,200	$0	$0	$0	$0	$0	$862,700

2026/11/11 02:46 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901788217	1	ZORYAN S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	C.L. 37 # 36-45 LC 1 BRR EL PRADO	BUCARAMANGA-SANTANDER	3152109143	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-11	1000000823	9513003822	E	2026/11/06	2026/11/11	BANCO DE BOGOTA		$862,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdo	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vto	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
1	CC	91289931	PABON ALARCON CARLOS ENRIQUE																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
2	CC	1098818056	PABON JAIMES HEYDER ENRIQUE																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
Total			Afiliados(2)																				$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$18,400		$0	$0		$859,200

2026/11/11 02:46 PM

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

NIT

¡Proceso exitoso!

Importante: Si la información suministrada es correcta, se enviará el soporte de pago a tu correo electrónico registrado en nuestro sistema:
Z**********ON@HOTMAIL.COM

Aceptar

No soy un robot

reCAPTCHA

Enviar soporte de pago

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5CCC95D4008EEECB

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 **FLOR MORENO GALLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37546871 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 157402-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Datos Certificado

Datos Certificado

Show All | Sanciones

Validez	Certificado VIGENTE
Radicación	CER-08735023
Nro. Certificado	5CCC95D4008EEECB
Dirigido	QUIEN INTERESE
Historia	Últimos 5 años
Contador	FLOR MORENO GALLO
Tipo Documento	CC
Documento	37546871
Lugar Expedición	BUCARAMANGA (SANTANDER)
Nro. Tarjeta	157402-T
Fecha Resolución JCC	07/04/2011

Descargar Certificado

Cancelar

Fecha Solicitud Certificado

Octubre 2026

S	M	T	W	T	F	S
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1

Sanciones

El contador no tiene sanciones registradas.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DEL CONTADOR PUBLICO

157402-T



FLOR
MORENO GALLO
C.C. 37546871
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD S. U. DE CIENCIA Y DESARROLLO

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 167773

83244

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 Comercio,Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.546.871**

MORENO GALLO

APELLIDOS

FLOR

NOMBRES

Flor Moreno Gallo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1977**

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-DIC-1995 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00125703-F-0037546871-20081107 0005441962A 1 6860004278

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.098.818.056**

PABON JAIMES
APELLIDOS

HEYDER ENRIQUE
NOMBRES

Heyder Pabón
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1999**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

11-ABR-2017 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2700100-00903304-M-1098818056-20170508 **0055**298398A 2 48014297

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO No.131-2026

1.INFORMACION GENERAL:

Tipo de Contrato:	SUMINISTRO
Fecha Elaboración del Informe:	12 de noviembre de 2026
Informe de Supervisión:	01
Periodo de Seguimiento:	30 de octubre al 12 de noviembre de 2026
Contratista	ZORYAN S.A.S
NIT	901.788.217-1
Representante legal:	HEYDER ENRIQUE PABON JAIMES
C.C:	1.098.818.056 de Bucaramanga
Fecha de inicio:	30 de octubre de 2026
Fecha de finalización:	31 de diciembre de 2026
Valor total del contrato:	$90.000.000
Número de CD y fecha:	559 del 28 de octubre de 2026
Número de RP y fecha:	538 del 29 de octubre de 2026
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLOGICO PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

2. REVISION JURIDICA:

Garantías exigidas: fechas de cobertura: modificaciones si las hay.	
Cumplimiento	96-44-101207348 expedida el 30 de octubre de 2026 por SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Calidad del servicio	96-44-101207348 expedida el 30 de octubre de 2026 por SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Calidad de los bienes	96-44-101207348 expedida el 30 de octubre de 2026 por SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A
Pago de seguridad social: • Se verifica, copia de Planilla Unificada de Pagos No. 9513003822 (Octubre - Noviembre) al SGSS de Colombia para el personal correspondiente al periodo objeto de supervisión	
Salud:	Planilla No. 9513003822 (Octubre-Noviembre)
Pensión:	Planilla No. 9513003822 (Octubre-Noviembre)
Riesgos profesionales:	Planilla No. 9513003822 (Octubre-Noviembre)
Parafiscales:	NA
Multas:	NA

3. REVISION TECNICA:

Descripción del alcance del contrato:

PRODUCTO	PRESENTACIÓN
ACEITE LUBRICANTE X 200 ML QUIRUDENT	FCO*200ML
ACIDO DESMINERALIZANTE X JERINGA 5 ML-EUFAR	JERINGA*5 ML
ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO*5 ML-3M	FCO* ML
AGUJA DENTAL CORTA 30 G X 0.3 X 21 MM CAJA X 100 UND-NEW STETIC	CAJA*100 UNDS
AGUJA DENTAL LARGA 27 G 0.40*30 MM CAJA*100 UND-NEW STETIC	CAJA*100 UNDS
ALGODON ODONTOLOGICO - TACO LISO - PAQ X 1000 UND - HIGIETEX	PAQ*1000 UNDS
ALGODONERA METALICA	UNIDAD
APLICADOR MICRO BRUSH CAJA X 100 UND (FINO COLOR AMARILLO) UND -NEW STETIC	TUBO X 100
AMALGAMA	FCO*25 UNDS
APLICADOR MICRO BRUSH CAJA X 50 UND (FINO COLOR AMARILLO) UND -NEW STETIC	CAJA*50 UNDS
BABERO DESECHABLE PAQUETE X 15 UND (40*48CM) - NACIONAL	PAQ*15 UNDS
BANDA METALICA PORTAMATRIZ 1/4 - FEN	UNIDAD
BANDA METALICA PORTAMATRIZ 3/16 - FEN	UNIDAD
COLGATE BARNIZ DE FLUORURO TUBO	UNIDAD
BOLSA PARA INSTRUMRNTAL BASICO NATURAL	CAJA
BOLSA DE ESTERILIZAR MINI 2.25*4.88 (5.7*12.4) CAJA*200 UND NATURAL MASTER	CAJA*200 UNDS
BOLSA ESTERILIZAR 135MM*280MM CM CAJA *200 UND - NEW STETIC	CAJA*200 UNDS
BOLSA PARA ESTERILIZAR 9*26 CM (90MM*260MM) * 200 - NEW STETIC	CAJA*200 UNDS
BRUNIDOR DE BOLA Y HORQUETA * UND SUPERDENT	UNIDAD
CABEZA DE CONTRA ANGULO NAC REF:C032002	UNIDAD
CAMBIA FRESA ESTANDAR PANA AIR REF T100702- NSK	UNIDAD
CARETA PROTECTOR FACIAL * UND- NACIONAL	UNIDAD
CEMENTO DE OXIFOSFATO DE ZINC 32G / 15CC - LEE SMITH	UNIDAD
CEPILLOS PROFILAXIS CAJA X 100UND- DENTMART SAS	CAJA*100 UNDS
DELANTAL PLOMADO DELANTAL DE ABRIGO 24X36 TALLA L UNIDAD - NACIONAL	UNIDAD
CONDENSADOR DE AMALGAMA 1L * UND - CIRENE	UNIDAD
INSTRUMENTO SOACIADORESPACIADO	UNIDAD
CONO GUTAPERCHA N 25 CAJA x 120 UND - DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CONO GUTAPERCHA N° 45-80 CAJA X 120 UND - DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CONO GUTAPERCHA N° 15-40 CAJA X 120 UND-DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CONO GUTAPERCHA N° 15 CAJA X 120 UND DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CONO GUTAPERCHA N° 20 CAJA X 120 UND DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CONO GUTAPERCHA N° 30 CAJA X 120 UND DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CONO GUTAPERCHA N° 35 CAJA X 120 UND DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CONO GUTAPERCHA N° 40 CAJA X 120 UND- DENTSPLY	CAJA*120 UNDS
CUBETA PARA FLUOR TALLA M * UNIDAD-CEPIMAX	UNIDAD

Descripción de las actividades específicas ejecutadas en el periodo presentado para pago.

CUÑA DE MADERA COLORES BOLSA*50 UNIDADES- USA	CAJA*50 UNDS
DENTIMETRO EN REGLA * UND - SPECIALIZED	UNIDAD
DENTOFAR	FCO*3ML
DETARTROL FRASCO X 60 CC- INDUSTRIAL LA TORRE-INDENTAL	FCO*60 ML
DETERGENTE DESINFECTANTE DE AREAS Y SUPERFICIES REF.ALKE186 - ALKA	FCO* 1000 ML
INTRUMENTAL DISCOIDE - CLEOIDE	UNIDAD
INSTRUMENTAL APLICADOR DICAL	UNIDAD
DYCAL BASE + CATALIZADOR DENSPLY	UNIDAD
ELEVADOR DE RAICES RECTO DELGADO #301	UNIDAD
ENJUAGUE BUCAL CLORHEXOL FRASCO * 180ML-FARPAG	FCO*180 ML
ESPATULA FP3 TITANIO REF TNPFIW3	UNIDAD
ESPATULA METALICA CEMENTO DOBLE PUNTA-SUPERDENT	UNIDAD
ESPEJO BUCAL # 5- PANORAMA	UNIDAD
ESPONJA HEMOSTATICA - EPISOF *20 UND	CAJA*20 UNDS
EUGENOL FCO 15 ML- EUFAR	FCO*15ML
EYECTORES DE SALIVA DESECHABLES PAQUETE*100 UND REF EM15 - EURONDA	CAJA*100 UNDS
FORMOCRESOL FCO X 13ML - INDENTAL	FCO*15 ML
FRESA DE PULIR RESINA REF (TC 11EF) CONICA- YUN DA	UNIDAD
FRESA DE DIAMANTE REF (BR-31) REDONDA* UND YUNDA	UNIDAD
FRESA DE DIAMANTE REF (BR-41) REDONDA YUNDA	UNIDAD
FRESA DE DIAMANTE REF (BR-45) REDONDA- YUN DA	UNIDAD
FRESA DE DIAMANTE REF (BR-46) REDONDA- YUN DA	UNIDAD
FRESA DE PULIR RESINA REF (FO-32EF) LLAMA - YUNDA	UNIDAD
FRESA ESFERICA REF 1014G UNIDAD - SORENSEN	UNIDAD
FRESA EXTRA FINO REF. 3201FF - - UNIDAD	UNIDAD
FRESA KG 1013 * UND- SORENSEN	UNIDAD
FRESA KG 1016 ESFERICA- UND- SORENSEN	UNIDAD
FRESA KG 1019 * UND- SORENSEN	UNIDAD
FRESA KG 2134 TRONCOCONICA PUNTA REDONDA * UND- SORENSEN	UNIDAD
FRESA KG 2200 FF TRONCOCONICA PTA LLAMA-SORENSEN	UNIDAD
FRESA KG REF 1015- ESFERICA- SORENSEN	UNIDAD
FRESA PIERDA BLANCA ACRILICO	UNIDAD

FRESA PIEDRA BLANCA PARA PULIR	UNIDAD
FRESA REDONDA PEQUEÑA REF, 1010 - - UNIDAD	UNIDAD
FRESA TROCOCONICA PUNTA REDONDA REF 4138G SORENSEN	UNIDAD
FRESA TRONCOCONICA REF 4209 SORENSEN	UNIDAD
FRESA ZECRYA * UNIDAD (MAILLEFER)UND- MANI	UNIDAD
GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE- NACIONAL	UNIDAD
GANCHO PORTA RADIOGRAFIA UNIDAD - USA (SUPERDENT)	UNIDAD
GASA ODONTOLOGICA X 200 UNOD	PAQUETE
PAQUETE GASA ESTERIL	PAQ*200 UNDS
GC GOLD FUJI II MINI PACK A2 REF.002563 - GC	UNIDAD
HIDROXIDO DE CALCIO LIQUIDO O LECHADA DE CAL FRASCO X 500- PRODONT	FCO*500 ML
HIDROXIDO DE CALCIO POLVO FRASCO X10GR- EUFAR	FCO*10 ML
INSERTO CAVITRON 25K TFI-10 - NSK -	UNIDAD
JERINGA ANESTECIA 1.8ML REF SYRCW - HU-FRIEDY	UNIDAD
PUNTA JERIGA TRIPLE	UNIDAD
JERINGA TRIPLE METALICA REF 11-9001 - TRIBEST	UNIDAD
KIT INSTRUMENTAL BASICO * UND SUPERDENT	UNIDAD
LIDOCAINA CON EPINEFRINA AL 2% X 50 CARPULES- NEW STETIC	CAJA*50 UNDS
SOBRE LIJA METALICAS SOBRE X 12 UND REF: MF 437 - L FABA	SOB*12 UNDS
LIMA 1 SERIE N°20 EN 21 MM CAJA X 6 UND - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA 1 SERIE N°15 EN 21 MM BLISTER *6 UND - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA 1 SERIE N°30 EN 21 MM CAJA X 6 UND	CAJA*6 UNDS
LIMA N°40 EN 21MM CAJA x 6 UND - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA 1 SERIE N-15 EN 25 MM CAJA X 6 UNIDADES - DENTSPLY	CAJA*6 UNDS
LIMA K-FLEXOFILE No. 40 EN 25MM CAJA X 6 UND- MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA K-FLEXOFILE1 SERIE NO 30 EN 25MM CAJA X 6 UND- MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA PRESERIE N 10 EN 21 MM CAJA*6 - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA PRESERIE N 6 EN 25 MM BLISTER*6 UND - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA PRESERIE N° 10 EN 25 MM CAJA X 6 UND - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA PRESERIE N° 6 EN 31 MM CAJA*6 - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS

LIMA PRESERIE N° 8 EN 31 MM CAJA*6 - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA PRIMERA SERIE N 35 EN 25 MM CAJA*6 UND DENTSPLY	CAJA*6 UNDS
LIMA PRIMERA SERIE N 20 EN 25 MM CAJA X 6 UNIDADES MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA PRIMERA SERIE N 25 EN 25 MM CAJA X 6 UNIDADES	CAJA*6 UNDS
LIMA SERIE 1 15-40 31 MM CAJA X 6 UND - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
LIMA SERIE N°25 EN 21 MM CAJA X 6 UND	CAJA*6 UNDS
LIMA SERIE N°35 EN 21 MM CAJA X 6 UND	CAJA*6 UNDS
LOZETA DE VIDRIO	UNIDAD
MACROMODELO DIDACTICO CON CEPILLO - NACIONAL	UNIDAD
MANDRIL PARA DISCOS SOFLEX (3M) NACIONAL	UNIDAD
MANGO PARA ESPEJO BUCAL # 5 * UND - SUPERDENT	UNIDAD
MANTENEDOR DE ABERTURA BUCAL PEQUEÑO * UND MAYORDENT	UNIDAD
ODONTOCAINA -MEPIVACAINA AL 3% S.E CAJA * 50 CARPULES- NEW STETIC	CAJA*50 UNDS
OXIDO DE ZINC FRASCO * 175 GR- EUFAR	FCO*175 GRS
PAPEL DE ARTICULAR CAJA X 12 UND - USA	CAJA*12 UNDS
PASTA PARA EL CONTROL DE ALVEOLITIS (ALVEODONT) - PRODONT	POTE*10 GRS
PASTA PROFILACTICA (DETARFAR) TUBO X 50 GR- EUFAR	TUBO*50 GRS
PELICULA PERIAPICAL CAJA X 100 UNIDADES CARESTREAM	CAJA*150 UNDS
PELICULA PERIAPICAL PEDIATRICA REF 112 4981 CAJA X 100 UNIDADES CARESTREAM	CAJA*100 UNDS
PIEZA DE MANO APPLEDENT PUSCH BOTON	UNIDAD
PORTA AMALGAMA EN TEFLON * UNIDAD - PREMIER	UNIDAD
BANDA METALICA PORTAMATRIZ UNIVERSAL UND - BISMARK	UNIDAD
PROTECTOR PARA JERINGA BOLSA x 50 - NACIONAL	BOL*50 UNDS
PUNTA DE PAPEL 1 SERIE 15-40 CAJA x 120 UND - NEW STETIC	CAJA*120 UNDS
PUNTA DE PAPEL 2A SERIE 45-80 CAJA x 120 UND - NEW STETIC	CAJA*120 UNDS
RESINA FILTEK FLOW A2 REF.7032A2 JERINGA DE 2G UNIDAD -	UNIDAD
RESINA FILTEK BULK FLOW A2 JERINGA X 2 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA FILTEK FLOW BULK A3 REF.4862A3 JERINGA X 2 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD

RESINA FLOW A1 REF.4862A1 JERINGA X 2G UNIDAD -	UNIDAD
RESINA FLOW A3 JERINGA X 2G UNIDAD -	UNIDAD
RESINA FLOWABLE COLOR A2 JERINGA X 2GR UNIDAD	UNIDAD
RESINA FLOWABLE COLOR A3 JERINGA X 2GR UNIDAD	UNIDAD
RESINA FILTEK Z 250 A1 REF.1370A1 JERINGA X 4 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA FILTEK Z 250 REF.1370A3.5 JERINGA X 4GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA FILTEK Z-250 A2 REF.1370A2 JERINGA X 4 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA FILTEK Z-250 A3 REF.1370A3 JERINGA X 4 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA FILTEK Z250 B2 REF.1370B2 JERINGA X 4GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA P-60 A3 REF.8100 JERINGA X 4 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA P-60 B2 REF.8100 JERINGA X 4 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA FILTEK Z 250XT A1 REF.1470A1 JERINGA X 3GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z 250 XT COLOR A3.5 REF.1470 JERINGA X 3GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z 350 FLUIDA XT A2B REF.701842B UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z 350 XT A2E REF.7018A2E JERINGA X 4GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z 350 XT B2E REF.7018B2E JERINGA X 4 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z 250 XT A2 REF.1470 JERINGA X 3 GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z 250 XT A3 REF.1470A3 JERINGA X 3GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z 350 XT A1B REF.7018A1B JERINGA X 4GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
RESINA Z-350 XT A3B REF.7018A3B JERINGA X 4GR UNIDAD - 3M	UNIDAD
REVELADOR PREARADO	UNI
FIJADOR PREPARADO	UNIDAD
SEDA DENTAL CON DISPENSADOR ROLLO X 400 METROS- DENTOLINE	UNIDAD
SEPARADOR DE LENGUA PLASTICOS DESECHABLES BOLSA	UNIDAD
SOLUCION REVELADORA DE PLACA FRASCO x 10 ML - EUFAR	FCO*10ML
TIJERA GOLDMAN FOX/GINGIVECTOMIA RECTA	UNIDAD
TIRA LIJA DE PAPEL REF MF435L PAQUETE X 150 UNIDADES- FABA	PAQ*150 UNDS

IONOMERO DE VIDRIO FUJI	KIT POLVO LIQUIDO
TIRANERVIOS PAQUETE X 10 UND 10*21 MM REF A004B 021 900 01 - MAILLEFER	CAJA*10 UNDS
TIRAS DE MYLAR PAQ X 50- FENIX	CAJA*50 UNDS
TOPE PARA LIMAS CAJA*60 UND - NACIONAL	CAJA*60 UNDS
RC PREP JERINGA X 3 GR - PREMIER	UNIDAD
TURBINA PANAIR MINI	UNIDAD
TURBINA STANDAR	UNIDAD
VASO DE VIDRIO DAPPEN * UNIDAD - NACIONAL	UNIDAD
VASO METALICO PARA AMALGAMA MORTERO METALICO	UNIDAD
VISOR DE CARETA TIPO ARSEG REF WCOASP943-DELTA-PLUS	UNIDAD
XILOL DISOLVENTE FRASCO*15 ML - PRODONT	FCO*15 ML
LIMA PRESERIE N° 10 EN 31 MM CAJA*6 - MAILLEFER	CAJA*6 UNDS
MECHAS PARA MECHERO * UND- NACIONAL	UNIDAD
MECHERO METALICO * UND NACIONAL	UNIDAD

Además de lo anterior el contratista se compromete a cumplir con las siguientes obligaciones:

1.) Suministrar los elementos. solicitados por el supervisor del contrato y/o gerencia de la entidad, de acuerdo a propuesta presentada, en la cantidad y calidad requenda por la entidad contratante, en un término perentorio de Dos (2) días hábiles máximo. 2) Reemplazar a sus expensas y a entrega satisfacción de la ESE Hospital Regional Garcia Rovira, sin costo alguno todos los articulas que resulten de mala calidad en un periodo no mayor de Tres (3) dias. 3) Facturar los elementos entregados, anexando el respectivo pago de seguridad SOCIal y aportes parafiscales del personal que se encuentra vinculado laboralmente. 4)Responder por los bienes a suministrar hasta el recibo en la E.SE Hospital Regional Garcia Rovira, por personal designado para tal efecto. 5) Responder por cualquier daño patrimonial generado en desarrollo del Objeto contractual e imputado a Su responsabilidad 0 la de Sus empleados a título de Dolo o Culpa. generada por imprudencia. impericia, negligencia o violación de reglamentos. E) Garantizar la calidad de los bienes 0 la devolución de los bienes que no cuenten Con las

especificaciones técnicas y operativas requeridas para su utilización 7) Garantizar durante todo el periodo de ejecución del contrato el suministro de los bienes Objeto del presente acuerdo de voluntades. 8). Mantener los precios de los bienes objeto del presente contrato sin modificaciones durante todo el término de ejecución del Contrato 9) Presentar la factura con el lleno de los requisitos establecidos en el estatuto tributario vigente acompañada del recibo a satisfacción por parte del supervisor y certificado de ingreso, expedido por el encargado de la dependencia, 10). Llevar un control sobre la ejecución del Contrato, con el fin de no pasar el monto del mismo en ningún momento, en el evento de que el contratista suministre más el valor contratado 10 hará bajo Su cuenta y riesgo, sin que la ESE Hospital Regional García Rovira, asuma ningún Costo adición.	

Descuentos y/o Glosas: No hay descuentos, glosas, ni observaciones adicionales correspondientes al periodo actual de esta supervisión.

Documentos verificados para el pago:

- Certificación del almacenista adscrito a la empresa contratista SER SOLUCIONES INTEGRALES y quien desempeña dicho proceso en la ESE Hospital Regional de García Rovira, quien manifiesta, recibió los suministros de material odontológico para la ESE y que cumplían con las condiciones físicas y cualitativas para su uso, declarando así satisfacción, emitida el 12 de noviembre de 2026.
- Orden de compra ORCA - 510 / ORCA – 511 y ORCA 512 efectuada por la ESE Hospital Regional de García Rovira durante el periodo objeto de esta supervisión
- Factura electrónica de venta No. FEZ 640 / FEZ 645 Y FEZ 648 generada por la empresa contratista para este periodo de supervisión.
- Comprobante de entrada a almacén No. FCA-495 / FCA-496 Y FCA-497
- Copia de la planilla de pago de aportes integrales al SGSSS, para el periodo objeto de supervisión
- Certificación del revisor fiscal la señora FLOR MORENO GALLO con TP: 157402-T quien refiere que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social integral de sus trabajadores.

Nota: Esta información debe ser entregada a la Oficina de contratación de la E.S.E Hospital Regional de García Rovira.

4. REVISION FINANCIERA:

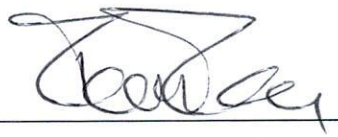
RUBROS	
2.4.5.01.03.003.03	**$ 90.000.000,00**
TOTAL GENERAL	**$ 90.000.000,00**
Valor del contrato:	**$ 90.000.000,00**
Valor pagado a la fecha:	**$ 0,00**
Valor de la presente factura o cuenta de cobro:	**$21.802.101,00**
Descuentos a realizar	**$ 0,00**
Valor a Pagar después de descuentos	**$ 21.802.101,00**
Saldo por ejecutar después del pago del presente período:	**$68.197.899,00**

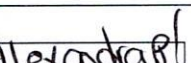
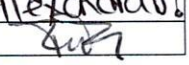
5. RADICACIÓN PARA PAGO

FECHA DE ENTREGA	ANEXOS PARA EL PAGO
12 de noviembre de 2026	• Certificación del almacenista adscrito a la empresa contratista SER SOLUCIONES INTEGRALES y quien desempeña dicho proceso en la ESE Hospital Regional de García Rovira, quien manifiesta, recibió los suministros de material odontológico para la ESE y que cumplían con las condiciones físicas y cualitativas para su uso, declarando así satisfacción, emitida el 12 de noviembre de 2026. • Orden de compra ORCA - 510 / ORCA – 511 y ORCA 512 efectuada por la ESE Hospital Regional de García Rovira durante el periodo objeto de esta supervisión • Factura electrónica de venta No. . FEZ 640 / FEZ 645 Y FEZ 648 generada por la empresa contratista para este periodo de supervisión. • Comprobante de entrada a almacén No. FCA-495 / FCA-496 Y FCA-497

	• Copia de la planilla de pago de aportes integrales al SGSSS, para el periodo objeto de supervisión • Certificación del revisor fiscal la señora FLOR MORENO GALLO con TP: 157402-T quien refiere que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social integral de sus trabajadores.

6. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME:

Nombre:	**ZAYDA MILENA PEREIRA GUTIERREZ**
Cargo:	SUPERVISOR (E) Según resolución No. 102 del 31 de octubre de 2026.
Firma:	

Elaborado por: Yanira Alexandra Peñaranda - Apoyo de Gerencia	Fecha 12-11-2026	Firma: 
Aprobado por: Zayda Milena Pereira Gutierrez – Supervisor (E)	Fecha 12-11-2026	Firma: 

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Hospital Regional De García Rovira Málaga – Santander COD PRES: 6843200796 NIT. 900.067.169-9	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA CONTABILIDAD Y PAGOS	
	CODIGO	A-GAF-FTO-12
	VERSION	1
	FECHA	30/09/2025
	PAG	1 de 1

BENEFICIARIO	ZORYAN SAS
CONCEPTO	SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLOGICO PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
PERIODO	30 OCTUBRE DE 2026 AL 12 DE NOVIEMBRE 2026

REQUISITOS PARA CONTABILIZAR					
	DOCUMENTOS	**SI**	**NO**	**NA**	**RESPONSABLE**
FECHA DE RECIBIDO	1. Factura/Cuenta de Cobro/Resolución	X			VB PROFESIONAL UNIVERSITARIO CONTABILIDAD
	2.Documento Equivalente				
	3. Verificar Valor No del RP del cual debe hacerse la acusación de los valores.	X			
	4. Entrada a Farmacia o Almacén en el caso de suministros	X			
	5. Tiquetes de Viaje en caso de Viáticos				
	6. Certificación para Efectos de la Retención				
ELABORADO POR	7. Informe de Supervisión/Interventor	X			
	8. Planilla, recibo de pago y certificación pago aportes parafiscales	X			
	9. Rut para contratistas nuevos				
	10. Orden de compra de almacén donde conste el recibido a satisfacción	X			
	11. Formato de Declaración juramentada primer pago				
	12. Certificación Bancaria primer pago				
	13. Acto administrativo de Asignación de Supervisor				

REQUISITOS PARA PAGO					
	DOCUMENTOS	**SI**	**NO**	**NA**	**RESPONSABLE**
Vo. Bo Supervisor	14. Comprobante de Contabilización de la cuenta	X			CONTABILIDAD
	15. Recibo de Estampillas Departamentales visadas por Contabilidad				BENEFICIARIO
	16. Invitación o citación de entidad Pública/Privada informe de actividades o certificado de permanencia en caso de viáticos				BENEFICIARIO
	17. Acta Inicial o acta final				BENEFICIARIO Y SUPERVISOR

	CARGO	**FIRMA**
REVISÓ:	Profesional Universitario de Contabilidad	
	Área de Tesorería	
	Subgerente Administrativo	
	Aprobación Gerencia	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
N.I.T. : 900,067,169 - 9

GARCIA ROVIRA

DEFINITIVA DE PAGO No 965

FECHA: 12/11/2026

A FAVOR DE : ZORYAN SAS NIT : 901788217

COMPROMISO : SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLOGICO PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

REGISTRO PRESUPUESTAL : 538 DEL 29/10/2026

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS :

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
001-2.4.5.01.03.003.03	Material Odontologico	21,802,101.00
	TOTAL A PAGAR :	21,802,101.00

VIGENCIA : 2026

VALOR : VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CIENTO UNO PESOS

ELABORO : ANAYA OSORIO RUTHBY JAZMIN

CALDERON ACEROS MABEL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
GERENTE ESE HRGR

GARCIA ROVIRA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
N.I.T.: 900067169
DIRECCION: KR 7A NO 1580 - MALAGA

TURA DE COMPRA ALMACEN : FCA-495
FECHA DOCUMENTO : 03/11/2026

PAGADO A: ZORYAN SAS - 901788217 **SOPORTE:** FEZ-640

LA SUMA DE: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO COP M/L

CONCEPTO: FCA-495

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DEBITOS	CREDITOS
151406.01	Materiales odontológicos		7,496,064.00	
93909001.05	REMISIONES			7,351,664.00
99500505.01	REMISIONES		7,351,664.00	
240101.01	Bienes y Servicios			7,290,612.40
243608.01	Compras En General			183,791.60
243625.01	Iva Retenido			21,660.00
		TOTALES IGUALES	$ 14,847,728.00	$ 14,847,728.00

REVISADO POR	APROBADO POR
Mabel Calderón Aceros	Cesar Augusto Becerra Correa Gerente

ELABORADO POR: Anaya Osorio Ruthby Jazmín

GARCIA ROVIRA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
N.I.T.: 900067169
DIRECCION: KR 7A NO 1580 - MALAGA

:TURA DE COMPRA ALMACEN : FCA-496
FECHA DOCUMENTO : 06/11/2026

PAGADO A: ZORYAN SAS - 901788217 **SOPORTE:** FEZ-645
LA SUMA DE: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA COP M/L
CONCEPTO: FCA-496

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DEBITOS	CREDITOS
151406.01	Materiales odontológicos		7,198,680.00	
93909001.05	REMISIONES			7,198,680.00
99500505.01	REMISIONES		7,198,680.00	
240101.01	Bienes y Servicios			7,018,713.00
243608.01	Compras En General			179,967.00
	TOTALES IGUALES		$ 14,397,360.00	$ 14,397,360.00

REVISADO POR	APROBADO POR
Mabel Calderón Aceros	Cesar Augusto Becerra Correa Gerente

ELABORADO POR: Anaya Osorio Ruthby Jazmín

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

N.I.T.: 900067169

DIRECCION: KR 7A NO 1580 - MALAGA

:TURA DE COMPRA ALMACEN : FCA-497

FECHA DOCUMENTO : 10/11/2026

PAGADO A: ZORYAN SAS - 901788217 **SOPORTE:** FEZ-648

LA SUMA DE: TRECE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETENTA Y SIETE COP M/L

CONCEPTO: FCA-497

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DEBITOS	CREDITOS
151406.01	Materiales odontológicos		7,107,357.00	
93909001.05	REMISIONES			6,850,720.00
99500505.01	REMISIONES		6,850,720.00	
240101.01	Bienes y Servicios			6,897,593.45
243608.01	Compras En General			171,268.00
243625.01	Iva Retenido			38,495.55
	TOTALES IGUALES		$ 13,958,077.00	$ 13,958,077.00

REVISADO POR	APROBADO POR
Mabel Calderón Aceros	Cesar Augusto Becerra Correa Gerente

ELABORADO POR: Anaya Osorio Ruthby Jazmín

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

N.I.T.: 900067169

DIRECCION: KR 7A NO 1580 - MALAGA

BANTE DE EGRESO GENERAL : CE-1449

FECHA DOCUMENTO : 12/11/2026

PAGADO A: ZORYAN SAS - 901788217

LA SUMA DE: VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO CON OCHENTA Y CINCO COP M/L

CONCEPTO: PAGO 1 CONTRATO 131-2026- SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLOGICO PARA LA ESE HRGR

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	FACTURA	DOCUMENTO	VALOR APLICADO	ANTICI/DCTO
240101.01	Bienes y Servicios	FEZ-640	FCA 495	7,290,612	
240101.01	Bienes y Servicios	FEZ-645	FCA 496	7,018,713	
240101.01	Bienes y Servicios	FEZ-648	FCA 497	6,897,593	
				21,206,919	0

CUENTA	FORMA DE PAGO	VALOR PAGADO
11100501.01	CTA CTE 312-25260811	21,206,919

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
FUENTES VILLAMIL ANGELA TATIANA		C. C. o NIT

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Garcia Rovira - Nit: 900067169

Martes, 17 de noviembre de 2026, 8:25:42 a.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Zoryan Sas

Producto destino
9000004666

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
12 Nov 2026

Identificación destinatario
901788217

Tipo de producto
Cuenta_de_ahorro

Valor
COP $ 21.206.918,85

Código
OKA

Referencia
PAGO N 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 177.93.46.141