

Pereira, 04 de Diciembre de 2020

Señores  
**HOSPITAL DEPTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL**  
**Señores Julián Andres Correa Trujillo**  
Gerente  
Valle - Zarzal

Respetado Doctor

Dando continuidad al acompañamiento y las campañas de PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO COVID- 19, que como su ARL hemos venido apoyando, estamos haciendo entrega de 50 Unidades de Toallas antibacteriales unipersonales como complemento al material ya entregado, estos insumos estarán dando apoyo a la actividad que está organizando la señora Diocelina Uval Sanchez desde el área de Personal del hospital.

Reiteramos nuestra disposición para acompañarlos con las actividades de asesoría y capacitaciones en forma virtual o presencial para todo el personal de su institución.

Atenta a cualquier inquietud



**Martha Isabel Restrepo Zapata**

Directora Integral de Servicios

Cra 13 # 13-40 Esq Av Circunvalar

Centro Comercial Uniplex Locales 17,18 y 19.

Pereira-Risaralda

Teléfono: (576) 3347837 Ext: 30019

Celular: 3176439977





















[mrestrepo@fundaciongruposocial.co](mailto:mrestrepo@fundaciongruposocial.co)

Con copia Diocelina Uval Sanchez

### REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIONES

Empresa: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Capacitación: \_\_\_\_\_  
 Ciudad / Área: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Facilitador: \_\_\_\_\_

| No. | NOMBRE DEL COLABORADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA OFICINA | CARGO               | FIRMA   |
|-----|------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------|---|
| 1   | Paula K Varela         | 665519148                   | estadística         | aux. administrativo |  |
| 2   | Hilmenegí Combarino    | 66677116                    | enfermería          | aux. de enfermería  |  |
| 3   | Elvia Hertrude         | 66679659                    | enfermería          | aux. de enfermería  |  |
| 4   | Yvonne Prats           | 66729821                    | operación           | aux. de operación   |  |
| 5   | Anna María Zapata      | 66687006                    | Neuronomía          | Enfermería          |  |
| 6   | Alba Lucía Fernández   | 66901975                    | DDP                 | MD base pyp         |  |
| 7   | Yvonne Prats           | 30339928                    | operación           | base enfermería     |  |
| 8   | Yvonne Prats           | 65599928                    | operación           | aux. enfermería     |  |
| 9   | Yvonne Prats           | 64233081                    | operación           | aux. enfermería     |  |
| 10  | Yvonne Prats           | 29993930                    | operación           | aux. enfermería     |  |
| 11  | Yvonne Prats           | 66729821                    | operación           | aux. enfermería     |  |
| 12  | Isabel Cristina Leanza | 111643376                   | operación           | aux. enfermería     |  |
| 13  | Yvonne Prats           | 111848907                   | operación           | aux. enfermería     |  |
| 14  | Yvonne Prats           | 66871309                    | operación           | control interno     |  |
| 15  | Yvonne Prats           | 65585198                    | operación           | operación           |  |
| 16  | Yvonne Prats           | 66635320                    | operación           | operación           |  |
| 17  | Yvonne Prats           | 66678309                    | operación           | operación           |  |
| 18  | Yvonne Prats           | 251335913                   | operación           | operación           |  |
| 19  | Yvonne Prats           | 66678309                    | operación           | operación           |  |
| 20  | Yvonne Prats           | 66678309                    | operación           | operación           |  |

Observaciones

### REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIONES

Empresa: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Capacitación: \_\_\_\_\_  
 Ciudad / Área: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Facilitador: \_\_\_\_\_

| No. | NOMBRE DEL COLABORADOR   | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA OFICINA | CARGO                    | FIRMA             |
|-----|--------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|
| 1   | Fanny Elena Posso        | 66.680.412                  | Hospitalización     | Auxiliar, enfermera      | Fanny Elena Posso |
| 2   | Yoeliana Rojas           |                             | Hospitalización     | Auxiliar, enfermera      |                   |
| 3   | Gladis Castro            |                             | Hospitalización     | AUX enfermera            |                   |
| 4   |                          | 94222859                    | Subgerencia         | Subgerente               |                   |
| 5   | Dorlethmarcel Sandoval   | 66.678.372                  | Talento Humano      | Talento Administrativo   |                   |
| 6   | Yolga Andre Calderon     | 66.681.830                  | Pediatrica          | Auxiliar enfermera       |                   |
| 7   | Paola Milena Garza       | 66.892012                   | pediatria           | tecnología de enfermería |                   |
| 8   | Luz Dany Mena            | 59448532                    | odontología         | Auxiliar odontólogo      |                   |
| 9   | Angie T. Romera          | 113420100                   | Medicina            | Medico                   |                   |
| 10  | Yolga D. Villarreal      | 113420100                   | Medicina            | Medico                   |                   |
| 11  | MARICELA ZEPEDA          | 66.674.646                  | consulta externa    | medicador                |                   |
| 12  | Benny Montano Ramirez    | 31.628.918                  | Hospitalización     | AUX enfermera            | Benny Montano     |
| 13  | Edith Yolany Galicia C.  | 1.11209875                  | Vacunación          | AUX enfermera            | Edith Galicia     |
| 14  | ANNEVELLY MARRA R.       | 31490894                    | PUESTO SALUD        | AUX enfermera            |                   |
| 15  | Alicia Torres Balanz     | 66.678095                   | obstetricia         | Aux enfermera            |                   |
| 16  | Ornato Roca Cruz         | 66.680.155                  | Pediatría           | Aux de enfer             |                   |
| 17  | Leonard Acevedo          | 0423281                     | Higienología        | Aux de enfer             |                   |
| 18  | José David Ramirez       | 114102457                   | Medico              | Medico                   |                   |
| 19  | Leandro Fajuncio Acevedo | 94.232.814                  | consulta externa    | Auxiliar enfermería      |                   |
| 20  | Yamileth Anchico M.      | 66.679.288                  | facturación         | Auxiliar administrativo  |                   |

Observaciones

### REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIONES

Empresa: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Capacitación: \_\_\_\_\_  
 Ciudad / Área: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Facilitador: \_\_\_\_\_

| No. | NOMBRE DEL COLABORADOR  | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA OFICINA | CARGO                | FIRMA |
|-----|-------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|-------|
| 1   | Omarra Arco Cruz        | 66.680.155                  | Hospitalización     | Aux. de enfermería   |       |
| 2   | Juan Carlos Bartrago    | 16.540.679                  | Facturación         | Auditor de gastos.   |       |
| 3   | Luz Nelly Marin         | 31.490.894                  |                     | Aux. de enfermería   |       |
| 4   | Olga María Gomez.       | 29.493.613                  | Archivo             | Aux. administrativo. |       |
| 5   | Anibal Garcia Ramirez   | 6.558.073                   | Consulta ext.       | médico general       |       |
| 6   | Jorge Humberto Sierra   | 16.209.173                  | Consulta ext.       | médico general.      |       |
| 7   | Nerli Valencia Ospina   | 66.679.760                  | Nacimiento          | Aux. de enfermería   |       |
| 8   | W2 Erenia Saad          | 66.679.123                  | Hospitalización     | Enfermera.           |       |
| 9   | Oscar Rendón Rios       | 6.558.896                   | Portero             | Portero              |       |
| 10  | Mario del Socorro Ortiz | 66.678.133                  | Hospitalización     | Aux. de enfermería   |       |
| 11  | Luz Stella Delavante    | 66.676.504                  | Ex                  | Aux. de enf.         |       |
| 12  |                         |                             |                     |                      |       |
| 13  |                         |                             |                     |                      |       |
| 14  |                         |                             |                     |                      |       |
| 15  |                         |                             |                     |                      |       |
| 16  |                         |                             |                     |                      |       |
| 17  |                         |                             |                     |                      |       |
| 18  |                         |                             |                     |                      |       |
| 19  |                         |                             |                     |                      |       |
| 20  |                         |                             |                     |                      |       |

Observaciones



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN  
RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.**  
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043  
Nit. 891900441-1

**ENTRADA A FARMACIA  
HDSRZ No.645  
Fecha: 15/12/2020**

**Proveedor**  
NI 880028580-2 DISPAPALES  
Dirección: CR 8A BIS 45 03 Teléfono: 0

**Presupuesto**  
Compromiso No: 1447 Disponibilidad No: 558

**Factura**  
No. E070 1386335 Fecha: 15/12/2020

| Suministro |                      |        | Lote    | Fecha Lote | Registro Invima | Cantidad | Unitario    | IVA    | Total          |
|------------|----------------------|--------|---------|------------|-----------------|----------|-------------|--------|----------------|
| Codigo     | Nombre               | Unidad |         |            |                 |          |             |        |                |
| 00811FM    | CARETA DE PROTECCION | UNIDAD | NOTIENE | 30/06/2030 |                 | 50.00    | \$21.495.65 | \$0.00 | \$1.074.782.50 |

|                  |  |  |  |  |  |  |  |                       |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|
| <b>Subtotal:</b> |  |  |  |  |  |  |  | <b>\$1.074.782.50</b> |
| <b>I.V.A:</b>    |  |  |  |  |  |  |  | <b>\$0.00</b>         |
| <b>Total:</b>    |  |  |  |  |  |  |  | <b>\$1.074.782.50</b> |

**Son**  
UN MILLÓN SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE

**Observaciones**  
CARETA DE PROTECCION INDUSTRIAL

| Imputación Contable |                                 |                       |                       |
|---------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Codigo              | Cuenta                          | Debe                  | Haber                 |
| 151404              | Materiales medico - quirurgicos | \$1.074.782.50        |                       |
| 240101              | Bienes y servicios              |                       | \$1.074.782.50        |
| <b>Total</b>        |                                 | <b>\$1.074.782.50</b> | <b>\$1.074.782.50</b> |

| Imputación Presupuestal |   |          |                |
|-------------------------|---|----------|----------------|
| Rubro                   | Descripcion   | Concepto | Valor          |
| 2140105                 | Adquisicion de elementos, insumos y bienes COVID-19 |          | \$1.074.782.50 |



FACTURA ELECTRÓNICA  
DE VENTA No. **E070 1386335**

DISPAPELES S.A.S  
NIT. 860.028.580-2  
WWW.DISPAPELES.COM

cuf: aa5fc58e1df3ba3b0c95c095d70b512c9fa09eaa7ce8550a0b52701d88651b0c2a58514320bc7907120e73205e5cab



¿NO SABES QUE REGALAR ESTA INVITACIÓN?

Gift Card

Regala tu invitación de cumpleaños como invitador hoy

Tarjetas Bono Regalo

www.dispapeles.com

|  |   |  |
|--|---|--|
| DESTINADO A:<br>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL<br>CR 5 # 6 32<br>ZARZAL 2220043 | DESPACHADO A:<br>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL<br>CR 5 N°6-32<br>ZARZAL 2207283 | NOBUQUELE 17 24 40<br>H.E DE 8AM A 12M Y DE<br>Z.D 4 NOR-VALLE |
|--|---|--|

| DOCUMENTO EMITIDO EN | FECHA DEL DOCUMENTO (dia/mes/año) | VENCIMIENTO (dia/mes/año) | IDENTIFICACION DEL CLIENTE | CODIGO            | CONDICIONES DE PAGO         |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------|
| DOS QUEBRADAS        | 15/12/2020 12:24:40               | 15/12/2020 12:24:40       | 891900441                  | ZONA TIPO<br>60 5 | CONTADO ENTIDADES OFICIALES |

| FECHA DE EXPEDICION                   | FORMA DE PAGO | MEDIO DE PAGO                      |
|---------------------------------------|---------------|------------------------------------|
| 15/12/2020 05:27:05<br>Total items: 1 | Crédito       | Instrumento no definido<br>O.C 558 |

| CODIGO | UNIDADES | DESCRIPCION                                  | GRAMAJE | TAMANO      | VALOR UNITARIO | DESC | IVA | VALOR TOTAL  |
|--------|----------|--|---------|-------------|----------------|------|-----|--------------|
| 55596  | 50.000   | UND CARETA DE ESM RACHET VISOR SIN RIBE COMP | 0.00    | 0.00 x 0.00 | 22,627.00      | 5.0  | 0.0 | 1,131,350.00 |

AUTORIZACIÓN RESOLUCIÓN DIAN NO. 18783002145994 29/11/19 DEL NO. E070 0001374001 AL NO. E070 0001390000 AUTO/HABI CON VIGENCIA 24 MESES  
 CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA ICA 4669 TARIFA POR MIL: 4.50 FACTURADOR ELECTRÓNICO RESOL. 2816 DE 25/04/17

SON: UN MILLON SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESO(S) CON CINCUENTA CENTAVO(S)

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| VALOR MERCANCIA | 1,131,350.00 |
| DESCUENTO       | 56,567.50    |
| SUBTOTAL        | 1,074,782.50 |
| IVA             | 0.00         |

Esta factura es un título valor, presta mérito ejecutivo y legitima el derecho literal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T. 773 y 774 del C.C.O., decreto 2242 de 2015, art. 86 de la ley 1676/2013 y decreto 1343 de 2016. Si no es cancelada a su vencimiento, se causará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. Favor pagar con cheque cruzado a nombre de "DISPAPELES S.A.S", entendiéndose que queda supeditado a su efectividad.  
 La presente factura puede incluir Bienes Exentos-Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

**IMPORTANTE:**  
 Si paga a un funcionario autorizado por DISPAPELES S.A.S, el único documento válido para acreditar su pago es el recibo de caja original, emitido en papel membretado, firmado y sellado: EXÍJALO SIEMPRE. Por su seguridad, le sugerimos hacer sus pagos mediante consignación en las cuentas de Dispapeles, remitiendo el comprobante al jefe de Cartera.

**TOTAL A PAGAR**  
**1,074,782.50**

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RES 12635 DEL 14 DIC 2018. AUTORRETENEDOR POR RENTA, RES. 0989 DE AGO. 24/88. RÉGIMEN COMÚN IVA. AGENTE RETENEDOR IVA. NO RETENER SOBRE IVA, NI POR INDUSTRIA Y COMERCIO

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR  
 FIRMA Y SELLO  
 Fecha:  
 C.C. O NIT.

DISPAPELES:  
 FIRMA Y SELLO