INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220293

Nit. 890706833-9

CONTRATANTE:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E.
CONTRATISTA:	**SPAID SALUD IPS SAS**
NIT:	900801310-0
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO

FECHA DE SUSCRIPCION:	14-mar-2022		
FECHA DE INICIO:	18-mar-2022		
FECHA DE TERMINACION:	17-feb-2023		
TIEMPO DE EJECUCION:	**CUATRO (4) MESES** contados a partir de la expedición del registro presupuestal, aprobación de la garantía única cuando así lo asigne el contrato electrónico, y adhesión de estampillas (si aplica) y suscripción del acta de inicio física y publicada en la plataforma Secop II. **Prorroga 01 por cuatro meses a partir del 18-07-2022. Prorroga 02 por tres meses a partir del 18-11-2022.**		
VALOR DEL CONTRATO:		**INICIAL**	**$ 180.000.000,00**
		ADICION 01	**$ 90.000.000,00**
		TOTAL	**$ 270.000.000,00**
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS A PARTIR DEL CONTRATO DE COMODATO SUSCRITO CON SPAID SALUD IPS SAS.		

NOMBRE DEL SUPERVISOR (A):	**CARGO:**
MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD - QUIMICA FARMACEUTICA

FECHA INICIAL A CERTIFICAR:	**FECHA FINAL A CERTIFICAR**
01-dic-2022	31-dic-2022

La Profesional Universitaria Área Salud Quimica Farmacéutica en calidad de supervisora del contrato **N°20220293** del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibague Tolima certifica que **SPAID SALUD IPS SAS**, cumplió con el objeto contractual y las obligaciones particulares del contratista detalladas a continuación para la ejecución del contrato durante el mes a certificar:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES
1.Entregar los dispositivos médicos mediante suministro y conforme a las especificaciones técnicas estipuladas en el Análisis de Conveniencia y Oportunidad, cumpliendo con la legislación sanitaria vigente en la materia.
2. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato dentro del plazo entrega expresamente fijado por el Hospital en las condiciones básicas, con estricta sujeción a las especificaciones, a los requisitos técnicos establecidos, a las cantidades, marca y precio ofertado.
3. Recibir por parte del servicio farmacéutico del Hospital el 100% de los dispositivos médicos solicitados mediante suministro, dentro de los dos (2) días siguientes a las solicitudes, se resalta que la primera entrega se realizara dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación de la aprobación de las garantías exigidas por el Hospital y en los valores aprobados, sin embargo; el contrato NO especificara cantidades únicamente código, descripción del producto, presentación, valor unitario, v/iva, unitario+iva, marca y/o laboratorio fabricante.
4. Los dispositivos médicos se deben entregar en las instalaciones del hospital con la (s) factura (s) correspondientes, en el tiempo estipulado a partir de la solicitud del supervisor del contrato y/o el designado además como soporte de cada entrega se debe enviar en el mismo día en que se realiza la solicitud del pedido y a través del correo electrónico farmacia@hflleras.gov.co el registro de lo que entregarán, dicho formato será el mismo del pedido y la consolidación deberá ser lo solicitado (servicio farmacéutico) menos lo próximo a entregar en el término de dos (2) días; el resultado de la operación será en cero y en una sola vez (Una entrega) por cada pedido, esta actividad se realizará como soporte de cada entrega. La existencia de este documento se utilizará como criterio de evaluación de proveedores y el cumplimiento de este será criterio a tener en cuenta en la supervisión del contrato.
5. Cambiar dentro de las veinticuatro (24) horas posteriores a la notificación por parte del hospital de las unidades del dispositivo médico objeto del presente contrato, que fueron rechazadas durante el proceso de recepción técnica.
6.Cambiar dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación por parte del programa de Tecnovigilancia del Hospital, de los posibles fallos de calidad del dispositivo médico, previo análisis y conclusión de este por parte de la institución y en el caso de no obtener respuesta y/o de no efectuarse dicho cambio se realizará nota crédito a favor del Hospital.

7. Notificar y ofrecer una alternativa del dispositivo medico para la toma de decisión por parte del Hospital en los casos en que se presente desabastecimiento a nivel nacional o en el caso en que el laboratorio fabricante entre en backorder de producción, estas alternativas no podrán modificar el costo del producto facturado y la oportunidad en la entrega; esta comunicación se debe realizar con 15 días antes a la próxima solicitud del Hospital ; a su las alternativas planteadas deben ser viables para las partes y por ningún motivo podrán notificar este tipo de novedades al hospital justo durante la entrega o en tiempo menor al establecido.
8.La fecha de vencimiento de los dispositivos médicos no podrá ser inferior a dos (2) años o el 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica de los dispositivos médicos en las instalaciones del Hospital.
9.El contratista se compromete a realizar el cambio directamente en las instalaciones del Hospital de los dispositivos médicos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con el hospital cumplan su vigencia y/o vencimiento y bajo ninguna circunstancia esta actividad de cambio de dispositivos médicos próximos a vencer le implicara un sobre costo a la institución, además la fecha de vencimiento de los dispositivos médicos entregados por rotación de próximos a vencer no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución.
10. En casos excepcionales en que se de urgencia manifiesta para la atención de uno a varios pacientes o que se supere el techo de rotación histórica de consumo de los dispositivos médicos, el supervisor designado se reserva la decisión de recibir los dispositivos médicos con fecha inferior doce (12) meses, en cuyo caso el dispositivo médico se recibirá con documento oficial donde el contratista describe su compromiso para el respectivo cambio tres (3) meses antes de la fecha de expiración de los dispositivos médicos.
11. En la eventualidad que se presente un caso fortuito o de fuerza mayor y que no le permita al Contratista hacer entrega de los dispositivos médicos dentro del plazo previsto, este lo deberá informar de manera inmediata por escrito y con antelación al Hospital, adjuntando las pruebas y soportes del caso, expresando las razones, circunstancias o motivos que conllevan a tal situación.
12. El contratista se compromete a realizar entrega total de los dispositivos médicos solicitados por el Hospital mediante pedido periódico, solo se aceptará un pedido incompleto bajo las circunstancias descritas en caso fortuito o de fuerza mayor porque aun en los casos de posible desabastecimiento el contratista realizará gestión previsiva y efectiva para que el posible faltante quede superado al momento de la entrega de los dispositivos médicos al Hospital.
13. El contratista se compromete a allegar copia del Registro Sanitario de los dispositivos médicos que se encuentren en trámite de renovación por parte del laboratorio fabricante posterior a la emisión por parte del INVIMA como Registro Sanitario vigente.
14. Atender todos los requerimientos y solicitudes realizadas por el Supervisor del contrato.
15. Dar cumplimiento al programa de Tecnovigilancia según Resolución N° 4816 del 2008 del INVIMA
16. Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales o cambio de domicilio.
17. Concurrir a la liquidación del contrato mediante la suscripción del correspondiente acto administrativo por sí o por medio de su delegado debidamente autorizado.
18. En caso de urgencia manifiesta el supervisor designado podrá solicitar los dispositivos médicos al proveedor a través de remisiones y en el término de 3 días hábiles después de realizada la entrega en las instalaciones del Hospital, el contratista deberá allegar la factura correspondiente.
19. Entregar al Hospital, cualquier información relacionada con la ejecución del contrato de acuerdo a las solicitudes realizadas por el supervisor designado.
20. Permitir la entrada en las instalaciones del laboratorio fabricante o del Distribuidor al personal autorizado y debidamente identificado previa información sobre la visita para el proceso de evaluación de proveedores del Hospital.
21.En alianza estratégica con el comodante, se deberán realizar actividades enfocadas al uso seguro de los dispositivos médicos, teniendo en cuenta que estos se utilizan para la administración de los medicamentos, las estrategias deben estar enfocadas al uso adecuado de los dispositivos biomédicos para la administración segura de los medicamentos.
22. Constituir dentro de los dos (2) días hábiles al perfeccionamiento del contrato y a favor del Hospital la Garantía Única en los términos definidos, teniendo en cuenta que cubra los riesgos en las cuantías y vigencias, en el caso de la Garantía de Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes, el termino de duración será la del contrato más la vigencia igual a la vida útil de los medicamentos ("2 años o el 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución").

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220293

Hospital Federico Lleras Acosta

Nit. 890706833-9

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	1418	FECHA	07-mar-2022	VALOR:	180.000.000,00
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.	2270	FECHA	14-mar-2022	VALOR:	180.000.000,00

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO ADICION 01

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	44880	FECHA	15-nov-2022	VALOR:	90.000.000,00
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.	6075	FECHA	17-nov-2022	VALOR:	90.000.000,00

PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CONTRATO Y SOLICITADOS DURANTE EL MES A CERTIFICAR

CODIGO INTERNO	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO	PRESENT.	PEDIDO	ENTREGAS	PENDIENTE	V/UNITARIO	V/IVA	V/UNITARIO + IVA	% DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
										ALTO	MEDIO	BAJO
151802020817	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA M46441900S	UND	3.540	3.510	30	20.749	0	20.749	99%	X		
151802020818	EQUIPO FOTOPROTEGIDO PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA M46444900S	UND	510	510	0	28.393	0	28.393	100%	X		
151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907	SET	60	60	0	31.862	0	31.862	100%	X		

INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):*

CONCEPTO	CRP N°2270	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX
VALOR CONTRATO INICIAL	**180.000.000**				
Menos factura VP1029 del 07-04-2022	23.823.420				
Menos factura VP1030 del 12-05-2022	20.213.850				
Menos factura VP1031 del 13-05-2022	5.313.150				
Menos factura VP1033 del 01-06-2022	30.637.740				
Menos factura VP1035 del 08-07-2022	6.787.410				
Menos factura VP1036 del 01-08-2022	27.847.320				
Menos factura VP1038 del 03-08-2022	23.823.420				
Menos factura VP1039 del 20-10-2022	21.513.400				
Menos factura VP1040 del 20-10-2022	3.123.230				
Menos factura VP1043 del 01-12-2022	7.180.560				
Menos factura VP1044 del 01-12-2022	6.399.410				
Menos factura VP1046 del 01-12-2022	3.337.090				
VALOR APROPIADO CONTRATO	**180.000.000**	-	-	-	
SALDO PENDIENTE x EJECUTAR CONT. INICIAL	-	-	-	-	
CRP ADICION 01 DEL 17-11-2022		**CRP N°6075**			-
VALOR ADICION 01 DEL 17-11-2022		**90.000.000**			
Menos factura VP1045 del 01-12-2022		3.112.350			
Menos factura VP1046 del 01-12-2022		7.081.070			
Menos factura VP1048 del 02-12-2022		23.277.320			
Menos factura VP1049 del 05-12-2022		38.833.340			
VALOR APROPIADO CONTRATO ADICIONAL 01		**72.304.080**	-	-	-
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR ADIC. 01	-	**17.695.920**	-	-	-
*** NC: Nota Credito, ND: Nota Debito**					

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220293

Nit. 890706833-9

Que los productos entregados con las facturas antes detalladas fueron recibidos mediante acta de Recepción Técnica, los cuales cumplen con las especificaciones técnicas, de calidad y las fechas de vencimiento establecidas por la institución.

Nota: Relacionar las novedades presentadas con POLITICAS DE DEVOLUCION Y/O CAMBIO

Durante el mes a certificar, **NO** se recibieron dispositivos médicos con fecha inferior a dos (2) años o el 75% de vida útil declarada en el registro sanitario contados a partir de la fecha de entrega en el hospital.

PRODUCTO	COD. HOSPITAL	N° DE FACTURA Y FECHA	CANT.	F. VCTO	LOTE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

EJECUCION FINANCIERA:

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	VALOR	N° PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO	% EJECUCION CONTRATO
VP1029 del 07-04-2022	23.823.420	000000000126339	19-jul-2022	23.823.420	
VP1030 del 12-05-2022	20.213.850	000000000126339	19-jul-2022	20.213.850	
VP1031 del 13-05-2022	5.313.150	000000000126339	19-jul-2022	5.313.150	
VP1033 del 01-06-2022	30.637.740	000000000126401	19-jul-2022	30.637.740	
VP1035 del 08-07-2022	6.787.410	000000000129773	22-ago-2022	6.787.410	
VP1036 del 01-08-2022	27.847.320	000000000133556	25-oct-2022	27.847.320	
VP1038 del 03-08-2022	23.823.420	000000000133556	25-oct-2022	23.823.420	
VP1039 del 20-10-2022	21.513.400	N/A	N/A	-	93%
VP1040 del 20-10-2022	3.123.230	N/A	N/A	-	
VP1043 del 01-12-2022	7.180.560	N/A	N/A	-	
VP1044 del 01-12-2022	6.399.410	N/A	N/A	-	
VP1045 del 01-12-2022	3.112.350	N/A	N/A	-	
VP1046 del 01-12-2022	10.418.160	N/A	N/A	-	
VP1048 del 02-12-2022	23.277.320	N/A	N/A	-	
VP1049 del 05-12-2022	38.833.340	N/A	N/A	-	
TOTAL FACTURADO	252.304.080				

MODIFICACIONES AL CONTRATO

OBJETO DEL DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
AT001 al contrato 20220293 de fecha 14-03-2022 suscrito con SPAID SALUD IPS SAS, por cuatro meses a partir del 18-07-2022.	PRORROGA	001	4 meses	18-jul-2022	17-nov-2022
AT002 al contrato 20220293 de fecha 14-03-2022 suscrito con SPAID SALUD IPS SAS, por tres meses a partir del 18-11-2022.	PRORROGA	002	3 meses	18-nov-2022	17-feb-2023
MODIFICAR el plazo de entrega de las facturas pactados en el contrato, hasta el 20 de cada mes.	MODIFICACION	001	N/A	18-jul-2022	17-feb-2023

ADICIONES AL CONTRATO

N° ADICION	FECHA ADICION	VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	% ADICION	VALOR FINAL DEL CONTRATO
001	17-nov-2022	180.000.000	90.000.000	50%	270.000.000

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA

Se recomienda iniciar proceso de incumplimiento	NO	MOTIVO	

INFORME DE SUPERVISION CONTRATO N°20220293	Nit. 890706833-9

OBSERVACIONES GENERALES DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO

•Proveedor entregó los productos de acuerdo al pedido realizado por la Regente de Farmacia, con autorización del supervisor del contrato.

Para constancia de lo anterior firma en la ciudad de Ibagué Tolima la Profesional Universitario Química Farmacéutica del Hospital Federico Lleras Acosta, supervisora del contrato, el 05 de enero de 2023.

MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ
Profesional Universitario Quimica Farmaceutica
Supervisora Contrato

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A 12A72
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP-1043

Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE		
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 2648986
Dirección	CR 33 4 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/12/2022, 14:53
Expedición	01/12/2022, 14:53
Vencimiento	01/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOMBA DE INFUSION VLS T02 M46441900S LOTE 84211142 LAB FRESENIUS . REG INVIMA 2010EBC- 006194 FEC VENC: MAYO 22 2025	300.00	6,224,700.00
2	BOMBA AMIKA PUM SET AEASYBAG UNIVERSAL 7751907 -LAB FRESENIUS- REG INVIMA: 2014DM-0011632 - FECHA VENCIMIETO: JULIO 19 2024	30.00	955,860.00

OE # 19257

INVOI # 19286

11929

01-2022/02937

Total items: 2

Total Bruto	7,180,560.00
Total a Pagar	**7,180,560.00**

Valor en Letras:
Siete millones ciento ochenta mil quinientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 7,180,560.00

Observaciones:

Recibí factura
Dic 1/2022
5:10 pm

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038116442 aprobado en 20221019 prefijo VP desde el número 1039 al 1200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE a6cf34860e3fcf97e7d73832f9bae46cf4bb31bcb6c6d121d05755e6b28b118580766dd805b4bc53c0d8fb7486e3cd09

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 05 diciembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019257

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS ✓ **NIT:** 900801310 **FECHA:** 05/12/2022 05:26 p.m.

CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CLL 35 A 12 72 BRR GAITAN PARTE ALTA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3505953530 **TASA CAM:** 0,00

DETALLE: FACTURA VP 1043 DE 01/12/2022CONTRATO 2022/0293

Nº FACTURA: 1043 ✓ **% ICA:** 5 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 01/12/2022 12:00 a.m. ✓

CDP : 1418 **CRP:** 2270 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGÍA **VALOR CRP:** 7.180.560,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S	CAJA	300,00	$ 20.749,00	$ 6.224.700,00 ✓	0,00	0,00
151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907	SET	30,00	$ 31.862,00	$ 955.860,00 ✓	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1043 DE 01/12/2022
CONTRATO 2022/0293

SUBTOTAL:	$ 7.180.560,00 ✓
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 35.903,00
RETE FUENTE:	$ 179.514,00
OTRAS RETE:	$ 145.765,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.819.378,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS			
CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 23113	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP - 1043**	**FECHA FACTURA:**	**1/12/2022**	
FECHA DE ACTA: 05/12/2022	**CONTRATO Nro.:**	INGRESO POR CONTRATO 20220293	**FECHA:**		**VALOR:**	**$ 270.000.000**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	DD MM AÑO	**REMISION: 20010**		

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M464419005		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	300	20.749,00	6.224.700,00	Tramite / X Vigente	2021EBC-0006194-R1	UNIDAD	84211142	22/05/2025		X Aceptado / Rechaza
	151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	30	31.862,00	955.860,00	Tramite / X Vigente	2014DM-0011632	UNIDAD	84292151	19/07/2024		X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ RODRIGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: SILDYLORENA TOVAR G. FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A 12A72
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP-1044

Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE		
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 2648986
Dirección	CR 33 4 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/12/2022, 14:55
Expedición	01/12/2022, 14:55
Vencimiento	01/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOMBA DE INFUSION VLS T02 M46441900S - LOTE: 84211142LAB: FRESENIUS- REG INV: 2010EBC-006194-FV MY 22-2025	240.00	20-749 4,979,760.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 - M46444900S- LOTE 84203182 -LAB: FRESENIUS- REG INVIMA- 2010EBC 006194-FV MAYO 17 2025	50.00	28-393 1,419,650.00

@E 19258

INVOI 19287

11930

@1- 2022/0293

Total items: 2

Total Bruto	6,399,410.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**6,399,410.00**

Valor en Letras:
Seis millones trescientos noventa y nueve mil cuatrocientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 6,399,410.00

Observaciones:

Recibi fact
Ricaurte
Dic-1/2022
1:10 pm

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038116442 aprobado en 20221019 prefijo VP desde el número 1039 al 1200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE: a815fda745fb3bb681c46759ad9a73933b9e5d12a95eb268a142546b5fd23f6d511b7d6c1089e77da8547debdce5f593

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo - Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-6

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019258

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 05/12/2022 05:36 p.m.
CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CLL 35 A 12 72 BRR GAITAN PARTE ALTA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3505953530 **TASA CAM:** 0,00
DETALLE: FACTURA VP 1044 DE 01/12/2022CONTRATO 2022/0293
Nº FACTURA: 1044 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 01/12/2022 12:00 a.m.
CDP : 1418 **CRP:** 2270 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGÍA **VALOR CRP:** 6.399.410,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S	CAJA	240,00	$ 20.749,00	$ 4.979.760,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	50,00	$ 28.393,00	$ 1.419.650,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1044 DE 01/12/2022
CONTRATO 2022/0293

SUBTOTAL:	$ 6.399.410,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 31.997,00
RETE FUENTE:	$ 159.985,00
OTRAS RETE:	$ 129.908,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.077.520,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

[redacted] DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS [redacted]

CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

HOSPITAL Federico Lleras Acosta

ACTA NRO.: 23112	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP-1044**	**FECHA FACTURA:**	**1/12/2022**
FECHA DE ACTA: 05/12/2022	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20220293	**FECHA:**		**VALOR:**	**$ 270.000.000**
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	DD MM AÑO	**REMISION: 20333**	

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	240	20.749,00	4.979.760,00	Tramite / X Vigente	2021EBC-0006194-R1	UNIDAD	84211142	22/05/2025		X Aceptado / Rechaza
	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	50	28.393,00	1.419.650,00	Tramite / X Vigente	2021EBC-0006194-R1	UNIDAD	84203182	17/05/2025		X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ RODRIGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: SILDYLORENA TOVAR G. FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A 12A72
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP-1045

Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE		
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 2648986
Dirección	CR 33 4 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/12/2022, 15:03
Expedición	01/12/2022, 15:03
Vencimiento	01/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOMBA DE INFUSION VLS T02 LOTE: 84254172 LAB: FRESENIUS REG INVIMA: 2010EBC-006194 FVENCIMIENTO: JUN 22 2025	150.00	20.749 3,112,350.00

OE # 19279

INVOI # 19308

11974

01 2022/0293

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones ciento doce mil trescientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,112,350.00

Total Bruto	3,112,350.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**3,112,350.00**

Observaciones:

Recibí factura
Rhianna L
Dic 7/2022
10:50 Am

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038116442 aprobado en 20221019 prefijo VP desde el número 1039 al 1200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Econórrica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE 9d1924bcfac3d10ffe37da8cc468377cd30cdf681204487d239d2e8bbb88fd6bc594b1837a291a7355e0924b21713528

El Adquirente por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo - Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-9

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : viernes, 09 diciembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºOOOOOOOOO19279

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 09/12/2022 08:09 a.m.

CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CLL 35 A 12 72 BRR GAITAN PARTE ALTA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3505953530 **TASA CAM:** 0,00

DETALLE: FACTURA VP 1045 DE 01/12/2022CONTRATO 2022/0293

Nº FACTURA: 1045 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 01/12/2022 12:00 a.m.

CDP : 2686 **CRP:** 6075 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGÍA **VALOR CRP:** 3.112.350,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S	CAJA	150,00	$ 20.749,00	$ 3.112.350,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1045 DE 01/12/2022
CONTRATO 2022/0293

SUBTOTAL:	$ 3.112.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.562,00
RETE FUENTE:	$ 77.809,00
OTRAS RETE:	$ 63.181,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.955.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS

CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 23127	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP-1045**	**FECHA FACTURA:**	**1/12/2022**	
FECHA DE ACTA:06/12/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220293	**FECHA:**		**VALOR:**	**$ 270.000.000**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	DD MM AÑO	**REMISION: 20599**		

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	150	20.749,00	3.112.350,00	Tramite / x Vigente	2021EBC-0006194-R1	UNIDAD	84254172	22/06/2025		x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ RODRIGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: SILDYLORENA TOVAR G. FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A 12A72
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP-1046

Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE		
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 2648986
Dirección	CR 33 4 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/12/2022, 15:11
Expedición	01/12/2022, 15:11
Vencimiento	01/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOMBA DE INFUSION VLS T02 M16441900S LOTE: 84254172 REG INVIMA: 2010EBC-006194 F VENC: JUN 22 2025	420.00	20.749 = 8,714,580.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M16444900S LOTE: 84203182 (30 84223102 LAB: FRESENIUS REG INVIMA:2010EBC-006194 FECHA VENCI: MAYO 17 2025 MAYO 31 2022	60.00	28.393 = 1,703,580.00

OE / 19259

INV01 / 19288

11932

01-2022/0293

Total ítems: 2

Valor en Letras:
Diez millones cuatrocientos dieciocho mil ciento sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 10,418,160.00

Total Bruto	10,418,160.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**10,418,160.00**

Observaciones:

Recibí fact
Rhonnel C
Dic. 5/2022
$10 pm

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038116442 aprobado en 20221019 prefijo VP desde el número 1039 al 1200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE 85950b81b8153645c3fed8ebe5045640077f9d125d186235f494f086cfb70f472a3f624aa2af479b2ceee6b2d894c5b6

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo: Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-6

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 05 diciembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019259

PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	**NIT:** 900801310	**FECHA:** 05/12/2022 05:42 p.m.
CIUDAD:	IBAGUE (TOLIMA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CLL 35 A 12 72 BRR GAITAN PARTE ALTA		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	3505953530		**TASA CAM:** 0,00
DETALLE:	FACTURA VP 1046 DE 01/12/2022CONTRATO 2022/0293		
Nº FACTURA:	1046	**% ICA:** 5 **PLAZO:** 120	**FECHA FAC:** 01/12/2022 12:00 a.m.

CDP : 1418	**CRP:** 2270	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGÍA	**VALOR CRP:**	3.337.090,00
CDP : 2686	**CRP:** 6075	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGÍA	**VALOR CRP:**	7.081.070,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	30,00	$ 28.393,00	$ 851.790,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	30,00	$ 28.393,00	$ 851.790,00	0,00	0,00
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S	CAJA	420,00	$ 20.749,00	$ 8.714.580,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1046 DE 01/12/2022
CONTRATO 2022/0293

SUBTOTAL:	$ 10.418.160,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 52.091,00
RETE FUENTE:	$ 260.454,00
OTRAS RETE:	$ 211.488,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.894.127,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS			
CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 23111	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP-1046**	**FECHA FACTURA:**	**5/12/2022**	
FECHA DE ACTA: 05/12/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220293	**FECHA:**		**VALOR:**	**270.000.000**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	DD MM AÑO	**REMISION: 20468**		

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	420	20.749,00	8.714.578,50	Tramite / x Vigente	2021EBC-0006194-R1	UNIDAD	84254172	22/06/2025		x Aceptado / Rechaza
	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	30	28.393,00	851.790,00	Tramite / x Vigente	2021EBC-0006194-R1	UNIDAD	84223102	31/05/2025		x Aceptado / Rechaza
	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	30	28.393,00	851.790,00	Tramite / x Vigente	2021EBC-0006194-R1	UNIDAD	84203182	17/05/2025		x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ RODRIGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: SILDY LORENA TOVAR G. FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A 12A72
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP-1048

Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE		
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 2648986
Dirección	CR 33 4 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2022, 16:04
Expedición	02/12/2022, 16:04
Vencimiento	02/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOMBA DE INFUSION VLS T02M46441900S LOTE:84254172 (210 84275142 (510 LAB: FRESENIUS REG INVIMA: 2010EBC-006194 2010EBC-006194 F.VENC:JUN 22 2025 JULIO 07 2025	720.00	20.949 = 14,939,280.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M46444900S LOTE:84203182 (20 84223102 (240 LAB:FRESENIUS REG INVIMA: 2010EBC006194 F VENCIMIENTI:MAYO 17 2025 MAYO 31 2025	260.00	28.393 = 7,382,180.00
3	BOMBA AMIKA 7751907 LOTE:84325141 LAB:FRESENIUS REG INVIMA:2014DM-0011632 F.VENCIMENYO: AGOSTO 12 2024	30.00	31.862 = 955,860.00

CE # 19290

INVOI # 19317

1199 f

01-2022/0293

Total items: 3

Valor en Letras:
Veintitres millones doscientos setenta y siete mil trescientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 23,277,320.00

Total Bruto	23,277,320.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**23,277,320.00**

Observaciones:

Recibe-fact
Rincones C.
Dic 9/2022
3:30 pm.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038116442 aprobado en 20221019 prefijo VP desde el número 1039 al 1200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE 33ea40499ea63a6fff81645f7edf5d54fd4abfd54553901bf9136419601298e8372b9b7a0f08dd0b0a58babea2dc08c1

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. NIT: 830.048.145-6

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019290

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 12/12/2022 10:51 a.m.
CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CLL 35 A 12 72 BRR GAITAN PARTE ALTA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3505953530 **TASA CAM:** 0,00
DETALLE: FACTURA VP 1048 DE 02/12/2022CONTRATO 2022/0293
Nº FACTURA: 1048 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 02/12/2022 12:00 a.m.
CDP : 2686 **CRP:** 6075 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGÍA **VALOR CRP:** 23.277.320,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S	CAJA	210,00	$ 20.749,00	$ 4.357.290,00	0,00	0,00
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S	CAJA	510,00	$ 20.749,00	$ 10.581.990,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	240,00	$ 28.393,00	$ 6.814.320,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	20,00	$ 28.393,00	$ 567.860,00	0,00	0,00
151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907	SET	30,00	$ 31.862,00	$ 955.860,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1048 DE 02/12/2022
CONTRATO 2022/0293

SUBTOTAL:	$ 23.277.320,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 116.387,00
RETE FUENTE:	$ 581.933,00
OTRAS RETE:	$ 472.529,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.106.471,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS

CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 23135	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP - 1048**	**FECHA FACTURA:**	**2/12/2022**	
FECHA DE ACTA:07/12/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220293-1	**FECHA:**		**VALOR:**	**$ 270.000.000**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	DD MM AÑO	**REMISION: 20578**		

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M464419005		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	210	20.749,00	4.357.290,00	Tramite / x Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84254172	22/06/2025		x Aceptado / Rechaza
	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	510	20.749,00	10.581.990,00	Tramite / x Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84211142	22/05/2025		x Aceptado / Rechaza
	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M464449005 FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	240	28.393,00	6.814.320,00	Tramite / x Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84223102	31/05/2025		x Aceptado / Rechaza
	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M464449005 FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	20	28.393,00	567.860,00	Tramite / x Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84203182	17/05/2025		x Aceptado / Rechaza
	151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	30	31.862,00	955.860,00	Tramite / x Vigente	2014DM-0011632	UNIDAD	84325141	12/08/2024		x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ RODRIGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: SILDYLORENA TOVAR G. FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A 12A72
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP-1049

Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE		
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 2648986
Dirección	CR 33 4 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-12-05	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOMBA INFUSION VLS T02 M46441900S lote: 84275112 Lab: fresenius REG INV: 2010EBC-006194 FEC VENC: JUL 07 2025	1,680.00	34,858,320.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M46444900S LOTE: 84246162 LAB: FRESENIUS REG INVI: 2010EBC- 006194 F VENC: JUN 17 2025	140.00	3,975,020.00

CE # 19291

INVOI # 19318

11995

01 - 2022/0293

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 2

Valor en Letras:
Treinta y ocho millones ochocientos treinta y tres mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Total Bruto	38,833,340.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	38,833,340.00

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 38,833,340.00

Observaciones:

Recibí fact
Aliaccual
Dic 9/2022
3:30 pm

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038116442 aprobado en 20221019 prefijo VP desde el número 1039 al 1200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 12 diciembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019291

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 12/12/2022 10:57 a.m.

CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CLL 35 A 12 72 BRR GAITAN PARTE ALTA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3505953530 **TASA CAM:** 0,00

DETALLE: FACTURA VP 1049 DE 05/12/2022CONTRATO 2022/0293

Nº FACTURA: 1049 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 05/12/2022 12:00 a.m.

CDP : 2686 **CRP:** 6075 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01 - INSTRUMENTOS, APARATOS Y ACCESORIOS PARA MEDICINA Y CIRUGÍA **VALOR CRP:** 38.833.340,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S	CAJA	1.680,00	$ 20.749,00	$ 34.858.320,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	140,00	$ 28.393,00	$ 3.975.020,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1049 DE 05/12/2022
CONTRATO 2022/0293

SUBTOTAL:	$ 38.833.340,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 194.167,00
RETE FUENTE:	$ 970.834,00
OTRAS RETE:	$ 788.317,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 36.880.022,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

AG[redacted]E RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS

CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 23136	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP - 1049**	**FECHA FACTURA:**	**5/12/2022**	
FECHA DE ACTA: 07/12/2022	**CONTRATO Nro.:**	20220293	**FECHA:**		**VALOR:**	**$ 270.000.000**	
	ENTREGA Nro.:		**VIGENCIA HASTA:**	DD MM AÑO	**REMISION: 20598**		

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900S		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	1680	20.749,00	34.858.314,02	Tramite / X Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84275112	7/07/2025		X Aceptado / Rechaza
	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	140	28.393,00	3.975.019,79	Tramite / X Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84246162	6/07/2025		X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ RODRIGUEZ FIRMA: William A Dominguez

REGENTE DE FARMACIA: SILDYLORENA TOVAR G. FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA: P/ Juan Pian PUAV - QF