INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20230200

Nit. 890706833-9

CONTRATANTE:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E.
CONTRATISTA:	**TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS**
NIT:	900361174-6
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO

FECHA DE SUSCRIPCION:	23-mar-2023		
FECHA DE INICIO:	29-mar-2023		
FECHA DE TERMINACION:	28-jun-2024		
TIEMPO DE EJECUCION:	**SEIS (6) MESES,** CONTADOS A PARTIR DE LA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL, APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA CUANDO ASÍ LO ASIGNE EL CONTRATO ELECTRÓNICO, ADHESIÓN DE ESTAMPILLAS (SI APLICA) Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO FÍSICA Y PUBLICADA EN LA PLATAFORMA SECOP II. **Prorroga 001 por seis (6) meses a partir del 29-09-2023. Prorroga 002 por tres (3) meses a partir del 29-03-2024.**		
VALOR DEL CONTRATO:		INICIAL	$ 98.968.400,00
		ADICION 01	$ 48.929.139,50
		TOTAL	$ 147.897.539,50
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS LISTADOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL SERVICIO DE HEMODINAMIA EN EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. DE IBAGUÉ TOLIMA.		

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-mar-2024	31-mar-2024

La Profesional Universitaria Área Salud Química Farmacéutica en calidad de supervisora del contrato **N°20230200** del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibague Tolima certifica que **TERUMO COLOMBIA ANDINA 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
2.1 Entregar los dispositivos médicos mediante suministro y conforme a las especificaciones técnicas estipuladas en el Estudio previo, cumpliendo con la legislación sanitaria vigente en la materia.
2.2 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 y obligaciones correspondientes a este ítem.
2.3 Enviar al Servicio Farmacéutico del Hospital el 100% de los dispositivos médicos solicitados mediante suministro, dentro de los dos (2) días hábiles y 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 descripción del producto, presentación, valor unitario, v/iva, unitario+iva, marca y/o laboratorio fabricante.
2.4 Los dispositivos médicos se deben entregar en las instalaciones del hospital, según lugar de ejecución del contrato, con la(s) factura(s) electrónica correspondiente, en el tiempo estipulado a partir de la solicitud del supervisor del contrato.
2.5 Se debe enviar correo electrónico como respuesta a la solicitud periódica, mensual o de suministro de dispositivos médicos a través del correo electrónico institucional, con el registro del pedido que enviaran al Hospital, dicho registro debe contener cero (0) faltantes o pendientes por entregar.
2.6 En caso en que el Hospital durante el desarrollo de la recepción técnica encuentre un producto sin el debido cumplimiento de los requisitos técnicos este deberá ser cambiado dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores a la notificación por parte del hospital.
2.7 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 deberá realizar nota crédito a favor del Hospital, independientemente de la conclusión del análisis del caso por parte del contratista.

2.8 Notificar y ofrecer una alternativa del dispositivo médico 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 dispositivo medico contratado y la oportunidad en la entrega.

2.9 La fecha de vencimiento de los dispositivos médicos no podrá ser inferior al 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.

2.10 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 tras la reposición 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.

2.11 El supervisor se reserva la decisión de recibir los dispositivos médicos con fecha inferior a la estipulada en las obligación especifica 2.10 de este documento, en cuyo caso el dispositivo se recibirá con documento oficial donde el contratista describe su compromiso para el respectivo cambio a dos (2) meses antes de la fecha de expiración de los dispositivos médicos, en caso de no allegar dicho documento y que se materialice el vencimiento, el Contratista deberá hacer nota crédito a favor del Hospital y retirar los dispositivos médicos del Hospital para su disposición final.

2.12 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.

2.13 El contratista se compromete a hacer 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.

2.14 Dar cumplimiento al programa de Tecnovigilancia según Resolución N° 4816 del 2008 del INVIMA.

2.15 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.

2.15En caso de urgencia manifiesta el supervisor 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.

2.16Entregar al Hospital, cualquier información relacionada con la ejecución del contrato de acuerdo con las solicitudes realizadas por el supervisor designado.

2.17Permitir 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.

2.18Los dispositivos médicos que para su uso requieran apoyo tecnológico de equipos biomédicos, deben ser allegados estos a la institución junto con la primera solicitud de pedido bajo la normatividad que le aplique, además el proveedor debe entregar póliza todo riesgo que lo cobije, esta póliza debe tener cobertura por todo el tiempo en que dure el contrato.

2.19Constituir 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 Dispositivos médicos (*"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")* a entregar al Hospital.

2.20Para los dispositivos médicos en calidad de consignación el proveedor acuerda proporcionar al Hospital y este a su vez acuerda aceptar a título de mero tenedor, un inventario consignado en documento llamado stock de consignación el cual contiene la composición del Inventario Consignado al momento de la ejecución del Contrato, así como el valor unitario de los productos que hacen parte del mismo.

2.21 El proveedor realizara modificación del Inventario Consignado por común acuerdo entre las partes de manera periódica de acuerdo a la necesidad del Hospital.

2.22Realizar inventario Junto con el hospital cada 15 días a fin de verificar la cantidad y el estado del Inventario Consignado.

2.23 El proveedor se compromete hacer la reposición y facturación de los dispositivos médicos consumidos del inventario consignado en un tiempo máximo de 24 horas luego de que el hospital realice el reporte del mismo vía correo electrónico.

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:

NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	COD. RUBRO	N° CDP Y FECHA	VALOR	N° CRP Y FECHA	VALOR
DISPOSITIVOS MEDICOS	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0 .1.01.01	1856 del 20-01-2023	648.119.479	3462 del 27-03-2023	$ 98.968.400

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20230200

Nit. 890706833-9

APROPIACION PRESUPUESTAL ADICION EN VALOR 001

NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	COD. RUBRO	N° CDP Y FECHA	VALOR	N° CRP Y FECHA	VALOR
DISPOSITIVOS MEDICOS	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0 .1.01.01	1576 del 14-02-2024	48.929.140	2056 del 23-02-2024	$ 48.929.140

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

DESCRIPCION	PRESENT	PEDIDO	ENTREGA	PENDIENTE	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	% DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
									ALTO	MEDIO	BAJO
CATÉTER DX PERIFÉRICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM	Unidad	25	25	0	349.700	0	349.700	100%	X		
CATÉTER DX PERIFÉRICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM (SIMMONS/SIDEWINDER 2)	Unidad	15	15	0	349.700	0	349.700	100%	X		
INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6FR X 10CM	Unidad	30	30	0	120.200	0	120.200	100%	X		
PULSERA COMPRESIÓN RADIAL TR BAND	Unidad	30	30	0	76.450	14.526	90.976	100%	X		
DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR	Unidad	20	20	0	644.000	122.360	766.360	100%	X		
CATÉTER ANGIOGRAFICO CORONARIO (OPTITORQUE - TIGER RADIAL)5 FR /1.70 mm	CAJA X 5 UD	30	30	0	65.550	0	65.550	100%	X		
ASPIRADOR DE TROMBOS 6FR	Unidad	3	3	0	1.697.100	0	1.697.100	100%	X		
CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR, 6 FR, Y 7 FR	Unidad	10	8	2	305.950	0	305.950	80%		X	
INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6FR X 10CM	Unidad	25	25	0	152.950	0	152.950	100%	X		

INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):*

CONCEPTO	CRP N°3462 (880)	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX
VALOR CONTRATO INICIAL	**98.968.400**				
Menos factura 54550 del 03-04-2023	20.368.900				
Menos factura 55278 del 15-04-2023	5.500.000				
Menos factura 58592 del 01-06-2023	1.383.000				
Menos factura 58884 del 05-06-2023	2.085.000				
Menos factura 59265 del 13-06-2023	6.000.000				
Menos factura 61420 del 13-07-2023	2.499.000				
Menos factura 61473 del 14-07-2023	12.664.000				
Menos factura 63477 del 17-08-2023	6.266.000				
Menos factura 65108 del 12-09-2023	6.499.000				
Menos factura 68254 del 07-11-2023	8.664.000				
Menos factura 68969 del 17-11-2023	3.106.000				
Menos factura 69203 del 21-11-2023	2.400.000				
Menos factura 70207 del 07-12-2023	10.530.000				
Menos factura 73839 del 14-02-2024	10.530.000				
Menos factura 74964 del 06-03-2024	473.500				
VALOR APROPIADO CONTRATO INICIAL	**98.968.400**	-	-	-	-
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	-	-	-	-	-
ADICION EN VALOR N°01 DEL 23-02-2024		**CRP N°2056**			-
		48.929.139,50			
Menos factura 74838 del 03-03-2024		39.910.365,00			
Menos factura 74964 del 06-03-2024		3.350.250,00			

Menos factura 75192 del 11-03-2024		5.245.500,00			
VALOR APROPIADO ADICION EN VALOR N°01	-	**48.506.115,00**	-		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR AV. 01	-	**423.024,50**	-		

*** NC: Nota Credito, ND: Nota Debito**

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 productos 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.

N° DE FACTURA Y FECHA	COD. HOSPITAL	PRODUCTO	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
54550 del 03-04-2023	20.368.900	000000000166433	27-dic-2023	20.368.900	100%
55278 del 15-04-2023	5.500.000	000000000166433	27-dic-2023	5.500.000	
58592 del 01-06-2023	1.383.000	000000000166433	27-dic-2023	1.383.000	
58884 del 05-06-2023	2.085.000	000000000166433	27-dic-2023	2.085.000	
59265 del 13-06-2023	6.000.000	000000000166433	27-dic-2023	6.000.000	
61420 del 13-07-2023	2.499.000	000000000166433	27-dic-2023	2.499.000	
61473 del 14-07-2023	12.664.000	000000000166433	27-dic-2023	12.664.000	
63477 del 17-08-2023	6.266.000	N/A	N/A	-	
65108 del 12-09-2023	6.499.000	N/A	N/A	-	
68254 del 07-11-2023	8.664.000	N/A	N/A	-	
68969 del 17-11-2023	3.106.000	N/A	N/A	-	
69203 del 21-11-2023	2.400.000	N/A	N/A	-	
70207 del 07-12-2023	10.530.000	N/A	N/A	-	
73839 del 14-02-2024	10.530.000	N/A	N/A	-	
74838 del 03-03-2024	39.910.365,00	N/A	N/A	-	
74964 del 06-03-2024	3.823.750,00	N/A	N/A	-	
75192 del 11-03-2024	5.245.500,00	N/A	N/A	-	
TOTAL FACTURADO	**147.474.515**				

MODIFICACIONES AL CONTRATO

OBJETO DEL DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
Adicionar el plazo pactado en la clausula sexta del contrato inicial.	PRORROGA	001	6 meses	29-sep-2023	28-mar-2024
Adicionar el plazo pactado en la clausula sexta del contrato inicial y clausula primera de adicion en tiempo 001.	PRORROGA	002	3 meses	29-mar-2024	28-jun-2024
INCLUIR los ítems detallados en la tabla 2 al contrato suscrito "CATÉTER ANGIOGRAFICO CORONARIO (OPTITORQUE - TIGER RADIAL)4.0 FR/100" Y OTROS.	MODIFICACION	001	N/A	30-may-2023	28-jun-2024
Incluir al contrato INTRODUCTOR CATETER FEMORAL DE 45 CM CALIBRE 6 FR - 8FR y otros ítem.	MODIFICACION	002	N/A	11-ago-2023	28-jun-2024
Modificación de precios de los productos incluidos en el mismo conforme a lo relacionado en el oficio enviado y aceptado por el Hospital.	MODIFICACION	003	N/A	23-feb-2024	28-jun-2024

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20230200

Nit. 890706833-9

ADICIONES AL CONTRATO

N° ADICION	FECHA ADICION	VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	% ADICION	VALOR FINAL DEL CONTRATO
001	23-feb-2024	98.968.400	48.929.140	49%	147.897.540

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA

Se recomienda iniciar proceso de incumplimiento	NO	MOTIVO	

OBSERVACIONES GENERALES DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO

•Proveedor entregó los productos del pedido realizado por el Regente de Farmacia.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibague a los 31 dias del mes de marzo de 2024

MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ
Profesional Universitario Quimico Farmaceutico
Supervisora Contrato

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 74838

Cufe : 45945162 9f2a53fabf08c4f3036fe3008ea899aebc1fc1b6ec53f8a8bdeb07c2067560f43cf83712837d64b67cb6cc29

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Fecha Factura: 04/03/2024 9:26 AM — Fecha Vto. 01/08/2024
Identificación: NIT 890706833 9	Dirección: CL 33 4 A 50	Vendedor: OTERO VALENCIA CLAUDIA PATRICIA
Dirección: CL 33 4 A 50	Teléfono: 2739605	Condición de Pago: NETO A 150 DIAS — Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 2739605	Ciudad: IBAGUE	Remisión: 109468 — Orden Venta: 24005877
Ciudad: IBAGUÉ		Orden de Compra — CONTRATO 20230200
Total ítems: 12		

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
8	1RM*RF6F10PQ	KIT AYR INTRRAD 6Fr X 10 AGUJA METALICA	230629	30/11/2025	30.00	UN	120,200.00	%		3,606,000.00
9	1RM*RF6F10PQ	KIT AYR INTRRAD 6Fr X 10 AGUJA METALICA	230629	30/11/2025	25.00	UN	120,200.00	%	NC	3,005,000.00
10	1RF*YH15110M	C DX GLID VERT 5Fr X 100 CATÉTER DX P.GLIDECATH VERTEBR	230911	31/08/2026	10.00	UN	349,700.00	%		3,497,000.00
11	610132	6FR ANGIO-SEAL VIP OUS	0000409195	20/08/2024	20.00	UN	644,000.00	19 %	2,447,200	12,880,000.00
12	VRH*5TIG110M	CAT DX C OPT TIG 5FrX100 CAJA X 5 Unidades	230622V	31/05/2026	30.00	UN	65,550.00	%		1,966,500.00

39.027.400

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON 00/100 M/CTE**********

OE # 24926
INV01 # 24928
5421

ELABORADO POR: NIÑO DIAZ MARISOL

SUB TOTAL	40,032,400.00
IVA	2,882,965.00
RETE IVA	432,445.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	42,482,920.00

39.910.365

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

Recibí factura
Fecha 4/3/24

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 04/03/2024 4:07 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT: 860.026.580-2 Software: fact-ele

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 74838

Cufe : 459451629f2a53fabf08c4f3036fe3008ea899aebc1fc1b6ec53f8a8bdeb07c2067560f43cf83712837d64b67cb6cc29

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU Identificación: NIT 890706833 9 Dirección: CL 33 4 A 50 Teléfono: 2739605 Ciudad: IBAGUÉ Total ítems: 12	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU Dirección: CL 33 4 A 50 Teléfono: 2739605 Ciudad: IBAGUE	Fecha Factura: 04/03/2024 9:26 AM — Fecha Vto. 01/08/2024 Vendedor: OTERO VALENCIA CLAUDIA PATRICIA Condición de Pago: NETO A 150 DIAS — Medio de Pago: Transferencia Remisión: 109468 — Orden Venta: 24005877 Orden de Compra — CONTRATO 20230200

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1XX*RF06	BANDA RADIAL TR BAND TR BAND	231024	31/03/2026	30.00	UN	76,450.00	19 %	435,765	2,293,500.00
2	1GC-F5BL350N	CAT G H 5Fr BL 3.5 5FR. BACK UP LEFT 3.5	230825	31/07/2026	2.00	UN	305,950.00	%		611,900.00
3	1GC-F5IL350N	CAT G H5Fr IL 3.5 5FR. IKARI LEFT 3.5	230809	31/07/2026	2.00	UN	305,950.00	%		611,900.00
4	1GC-F5IR100N	CAT G HEART5Fr IR 1.0 5FR. IKARI RIGHT 1.0	230711	30/06/2026	2.00	UN	305,950.00	%		611,900.00
5	1GC-F5JL350N	CAT G HEART5Fr JL 3.5 5FR. JUDKINS LEFT 3.5	230905	31/08/2026	2.00	UN	305,950.00	%		611,900.00
6	SEG1602	CAT ASPIRACIÓN ELIMINATE 6Fr COMPATIBLE CON 6FR	230800480	31/07/2026	3.00	UN	1,697,100.00	%		5,091,300.00
7	1RF*YA25110M	C DX GLID SIMMO 2 5FrX100 SIMMONS 2 - 5FR X 100CM	230908	31/08/2026	15.00	UN	349,700.00	%		5,245,500.00

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON 00/100 M/CTE**********

ELABORADO POR: NIÑO DIAZ MARISOL

SUB TOTAL	40,032,400.00
IVA	2,882,965.00
RETE IVA	432,445.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	42,482,920.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 04/03/2024 4:07 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: fact-e

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

NOTA CREDITO

NC 8488

Factura Modificada : FP 74838

Fecha y hora de factura modificada: 04/03/2024 9:26 AM

Cufe Factura: 459451629f2a53fabf08c4f3036fe3008ea899aebc1fc1b6ec53f8a8bdeb07c2067560f43cf83712837d64b67cb6cc2

CUDE : 6359c9c7af089b37b520b8866a313cee4fe86183d0ae418502e8ecb776f0f14e8c3fdd8f88141aca913ef183f5c69df9

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Fecha Factura: 13/03/2024 10:32 AM — Fecha Vto. 10/08/2024
Identificación: NIT 890706833 9	Dirección: CL 33 4 A 50-IBAGUE	Vendedor: OTERO VALENCIA CLAUDIA PATRICIA
Dirección: CL 33 4 A 50	Teléfono: 2739605	Condición de Pago: NETO A 150 DIAS — Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 2739605	Ciudad: 73001	Remisión: 109468 — Orden Venta: 24000092
Ciudad: IBAGUÉ		Aplica a Facturas: AFECTA FACT 74838
Total ítems: 1		

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1RM*RF6F10PQ	KIT AYR INTRRAD 6Fr X 10 AGUJA METALICA	230629	30/11/2025	25.00	UN	120,200	%		3,005,000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CINCO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE**********

ELABORADO POR: NIÑO DIAZ MARISOL

SUB TOTAL	3,005,000
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	3,005,000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 13/03/2024 4:37 PM

ORIGINAL

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : lunes, 18 marzo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024926

PROVEEDOR: TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS **NIT:** 900361174 **FECHA:** 18/03/2024 08:59 a.m.

CIUDAD: BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AC 100 23 10 P 2 **MONEDA:** Pesos

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

DETALLE: FACTURA FP 74838 DE 04/03/2024CONTRATO 2023/0200NOTA CREDITO No. 8488 DE 13/03/2024 POR VALOR DE $3.005.000

N° FACTURA: 74838 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 04/03/2024 12:00 a.m.

CDP : 1576 **CRP:** 2056 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS **VALOR CRP:** 39.910.365,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020983	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6 FR X 10CM	UNIDAD	30,00	$ 120.200,00	$ 3.606.000,00	0,00	0,00
151802020986	PULSERA COMPRESION RADIAL TR BAND	UNIDAD	30,00	$ 76.450,00	$ 2.293.500,00	0,00	19,00
151802021210	ASPIRADOR DE TROMBOS 6FR	UNIDAD	3,00	$ 1.697.100,00	$ 5.091.300,00	0,00	0,00
151802021255	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM (SIMMONS/SIDEWINDER 2)	UNIDAD	15,00	$ 349.700,00	$ 5.245.500,00	0,00	0,00
151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM	UNIDAD	10,00	$ 349.700,00	$ 3.497.000,00	0,00	0,00
151802020987	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR	UNIDAD	20,00	$ 644.000,00	$ 12.880.000,00	0,00	19,00
151802021067	CATETER ANGIOGRAFICO RADIAL TIG 5FR X 100 CM XB3.5	UNIDAD	30,00	$ 65.550,00	$ 1.966.500,00	0,00	0,00
151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR	UNIDAD	2,00	$ 305.950,00	$ 611.900,00	0,00	0,00
151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR	UNIDAD	2,00	$ 305.950,00	$ 611.900,00	0,00	0,00
151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR	UNIDAD	2,00	$ 305.950,00	$ 611.900,00	0,00	0,00
151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR	UNIDAD	2,00	$ 305.950,00	$ 611.900,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FP 74838 DE 04/03/2024
CONTRATO 2023/0200
NOTA CREDITO No. 8488 DE 13/03/2024 POR VALOR DE $3.005.000

SUBTOTAL:	$ 37.027.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.882.965,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 432.445,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 39.477.920,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS

CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 20/12/2022	Versión: 3

ACTA NRO.: 27581	PROVEEDOR:	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	FACTURA:	FP74838	FECHA FACTURA: 4/03/2024
FECHA DE ACTA: 13/03/2024	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20230200	FECHA:		VALOR CONTRATO: 98.968.400
			VIGENCIA CONTRATO:		REMISION 26844

ITEM	CODIGO HFLI	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE / TITULAR	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
1	151802020983	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6 FR X 10CM		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	30	120.200,00	3.606.000,00	Trámite / X Vigente	2019DM-0005511-R1	UND	230629	30/11/2025	20017681	X Aceptado / Rechaza
2	151802020986	PULSERA COMPRESION RADIAL TR BAN		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	30	76.450,00	2.293.500,00	Trámite / X Vigente	2018DM-0002643-R1	UND	231024	31/03/2026	19999081	X Aceptado / Rechaza
3	151802021210	ASPIRADOR DE TROMBOS 6FR		TERUMO CLINICAL SUPPLY CO., LTDA.	3	1.697.100,00	5.091.300,00	Trámite / X Vigente	2023DM-0009248-R1	UND	230800480	31/07/2026		X Aceptado / Rechaza
4	151802021255	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM (SIMMONS/SIDEWINDER 2)		TERUMO CLINICAL SUPPLY CO., LTDA.	15	349.700,00	5.245.500,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	230908	31/08/2026		X Aceptado / Rechaza
5	151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM		TERUMO CLINICAL SUPPLY CO., LTDA.	10	349.700,00	3.497.000,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	230911	31/08/2026		X Aceptado / Rechaza
6	151802020987	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	20	644.000,00	12.880.000,00	Trámite / X Vigente	2020DM-4738-R2	UND	0000409195	20/08/2024		X Aceptado / Rechaza
7	151802021067	CATETER ANGIOGRAFICO RADIAL TIG 5FR X 100 CM XB3.5		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	30	65.550,00	1.966.500,00	Trámite / X Vigente	2014DM-0011283	UND	230622V	31/05/2026	20065501	X Aceptado / Rechaza
8	151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	2	305.950,00	611.900,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0002877-R1	UND	230825	31/07/2026		X Aceptado / Rechaza
9	151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	2	305.950,00	611.900,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0002877-R1	UND	230809	31/07/2026		X Aceptado / Rechaza
10	151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	2	305.950,00	611.900,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0002877-R1	UND	230711	30/06/2026		X Aceptado / Rechaza
11	151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR		TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	2	305.950,00	611.900,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0002877-R1	UND	230905	31/08/2026		X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MARIA YADIRA OYOLA CARVAJAL FIRMA: Yadira Oyola

QUIMICA FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 74964

Cufe : f6c9658c6d1313106c6d52193fbd80a0321b9dce74e5789e515627810daa9ccd0dbb77c317a11964b6110d20a79ad080

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Fecha Factura: 06/03/2024 9:12 AM — Fecha Vto. 03/08/2024
Identificación: NIT 890706833 9	Dirección: CL 33 4 A 50	Vendedor: OTERO VALENCIA CLAUDIA PATRICIA
Dirección: CL 33 4 A 50	Teléfono: 2739605	Condición de Pago: NETO A 150 DIAS — Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 2739605	Ciudad: IBAGUE	Remisión: 109578 — Orden Venta: 24006019
Ciudad: IBAGUÉ		Orden de Compra — CONTRATO 20230200
Total items: 2		

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1RM*RS6F10PQ	INTR RAD SLENDER 6FRX10	230912	28/02/2026	15.00	UN	152,950.00	%		2,294,250.00
2	1RM*RS6F10PQ	INTR RAD SLENDER 6FRX10	230727	31/12/2025	10.00	UN	152,950.00	%		1,529,500.00

@E 24918

INV01 24921

5492

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100 M/CTE**********

Recibí factura física a folio 13/sf

ELABORADO POR: DOMINGUEZ CARDENAS CESAR AUGUSTO

SUB TOTAL	3,823,750.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	3,823,750.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 06/03/2024 3:16 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico: 25 Soluciones S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: Factu-sol

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : viernes, 15 marzo 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024918

PROVEEDOR:	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	**NIT:** 900361174	**FECHA:** 15/03/2024 03:48 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	AC 100 23 10 P 2		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:			**TASA CAM:** 0,00
DETALLE:	FACTURA FP 74964 DE 06/03/2024CONTRATO 2023/0200		
Nº FACTURA:	74964	**% ICA:** 0	**PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 06/03/2024 12:00 a.m.
CDP : 187	**CRP:** 880	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.98.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS - CXPAGAR VIGENCIA ANTERIOR	**VALOR CRP:** 473.500,00
CDP : 1576	**CRP:** 2056	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS	**VALOR CRP:** 3.350.250,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020984	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6 FR X 10CM	UNIDAD	10,00	$ 152.950,00	$ 1.529.500,00	0,00	0,00
151802020984	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6 FR X 10CM	UNIDAD	15,00	$ 152.950,00	$ 2.294.250,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FP 74964 DE 06/03/2024
CONTRATO 2023/0200

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 3.823.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.823.750,00

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 20/12/2022	Versión: 3

ACTA NRO.: 27567	**PROVEEDOR:**	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	**FACTURA:**	**FP74964**	**FECHA FACTURA:** 6/03/2024
FECHA DE ACTA: 13/03/2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20230200	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:** 49.484.200
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 26845**

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE / TITULAR	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
1	151802020984	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6 FR X 10CM	GLIDESHEATH SLENDER CATÉTER INTRODUCTOR	FABRICANTE GENERAL	10	152.950,00	1.529.500,00	Trámite: ; Vigente: X	2015DM-0013666	UND	230727	31/12/2025	20099045	X Aceptado; Rechaza
2	151802020984	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6 FR X 10CM	GLIDESHEATH SLENDER CATÉTER INTRODUCTOR	FABRICANTE GENERAL	15	152.950,00	2.294.250,00	Trámite: ; Vigente: X	2015DM-0013666	UND	230912	28/02/2028	20099045	X Aceptado; Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MARIA YADIRA OYOLA CARVAJAL FIRMA: Yadira Oyola

QUIMICA FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA:

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 75192

Cufe : febfc271f8cc25aaaf0ee1b8d5c767d5295d0626c4767f9a0bbd21f03d010c37342bf38ec99cb13e455806369723d6c2

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU Identificación: NIT 890706833 9 Dirección: CL 33 4 A 50 Teléfono: 2739605 Ciudad: IBAGUÉ Total ítems: 1	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU Dirección: CL 33 4 A 50 Teléfono: 2739605 Ciudad: IBAGUE	Fecha Factura: 11/03/2024 5:22 AM Fecha Vto. 08/08/2024 Vendedor: OTERO VALENCIA CLAUDIA PATRICIA Condición de Pago: NETO A 150 DIAS Medio de Pago: Transferencia Remisión: 0 Orden Venta: 24006483 Orden de Compra: CONTRATO 20230200

#	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1RF*YH15110M	C DX GLID VERT 5Fr X 100 CATÉTER DX P.GLIDECATH VERTEBR	230905	31/08/2026	15.00	UN	349,700.00	%		5,245,500.00

OE / 24919
INDOI / 24922
5473

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE**********

Recibí final
Diana C
1/3/2024

ELABORADO POR: NIÑO DIAZ MARISOL

SUB TOTAL	5,245,500.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	5,245,500.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 11/03/2024 11:25 AM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S NIT 860.028.580-2 Software factI-el.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024919

PROVEEDOR:	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	**NIT:** 900361174	**FECHA:**	15/03/2024 03:56 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AC 100 23 10 P 2		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
DETALLE:	FACTURA FP 75192 DE 11/03/2024CONTRATO 2023/0200				
Nº FACTURA:	75192	**% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	11/03/2024 12:00 a.m.	
CDP : 1576	**CRP:** 2056	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS	**VALOR CRP:**	5.245.500,00	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR UNIDAD X 100 CM		15,00	$ 349.700,00	$ 5.245.500,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FP 75192 DE 11/03/2024
CONTRATO 2023/0200

SUBTOTAL:	$ 5.245.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.245.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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 20/12/2022	Versión: 3

ACTA NRO.: 27568	**PROVEEDOR:**	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	**FACTURA:**	FP75192	**FECHA FACTURA:**	11/03/2024
FECHA DE ACTA: 13/03/2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20230200	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:**	49.484.200
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 26891**	

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FABRICANTE / TITULAR	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO EXPEDIENTE	CONCEPTO TECNICO
1	151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM	CATÉTERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFÍA	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	15 ✓	349.700,00 ✓	5.245.500,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2021DM-04565-R2	UND	230905	31/08/2026		[X] Aceptado [ ] Rechaza

OBSERVACIONES: SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MARIA YADIRA OYOLA CARVAJAL FIRMA: Yadira Oyola

QUIMICA FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA: