INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20240239

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:	29-feb-2024		
FECHA DE INICIO:	04-mar-2024		
FECHA DE TERMINACION:	03-jun-2024		
TIEMPO DE EJECUCION:	**TRES (3) 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.		
VALOR DEL CONTRATO:		INICIAL	$ 194.113.610,00
		ADICION 01	$ 97.056.805,00
		TOTAL	$ 291.170.415,00
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-abr-2024	30-abr-2024

La Profesional Universitaria Área Salud Química Farmacéutica en calidad de supervisora del contrato **N°20240239** 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°20240239

Nit. 890706833-9

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	1575 del 14-02-2024	189.068.670	2465 del 29-02-2024	$ 189.068.670
JERINGAS HIPODÉRMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA)	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01		5.044.940	2466 del 29-02-2024	$ 5.044.940

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO ADICION 01

DISPOSITIVOS MEDICOS	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01	1872 del 17-04-2024	94.534.335	2999 del 23-04-2024	$ 94.534.335
JERINGAS HIPODÉRMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA)	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01		2.522.470	3000 del 23-04-2024	$ 2.522.470

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

CODIGO UNSPSC	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO	PRES.	PEDIDO	ENTREGA	PENDIENTE	VALOR UNITARIO	% DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
									ALTO	MEDIO	BAJO
42222008	151802020817	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA M46441900Y	UND	1594	1594	0	26.063	100%	X		
42222008	151802020818	EQUIPO FOTOPROTEGIDO PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA M46444900S	UND	107	107	0	35.062	100%	X		
42222002	151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML	UND	11	11	0	30.132	100%	X		
42222002	151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML	UND	20	20	0	31.075	100%	X		

INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):*

CONCEPTO	CRP N°2465	CRP N°2466	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX
VALOR CONTRATO INICIAL	**189.068.670**	**5.044.940**			
Menos factura VP1092 del 07-03-2024		3.786.870			
Menos factura VP1093 del 08-03-2024	99.604.490				
Menos factura VP1094 del 08-03-2024	19.257.390				
Menos factura VP1095 del 01-04-2024	36.895.693				
Menos factura VP1096 del 01-04-2024		301.320			
Menos factura VP1097 del 01-04-2024	13.674.180				
Menos factura VP1098 del 02-04-2024	19.233.056				
Menos factura VP1099 del 11-04-2024		952.952			
VALOR APROPIADO CONTRATO	**188.664.809**	**5.041.142**	-	-	
SALDO PENDIENTE x EJECUTAR CONT. INICIAL	**403.861**	**3.798**	-	-	
ADICION EN VALOR 01 DEL 22-04-2024			**CRP N°2999**	**CRP N°3000**	-
			94.534.335	**2.522.470**	
VALOR APROPIADO CTO ADICIONAL 01			-	-	-
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR ADIC. 01			**94.534.335**	**2.522.470**	-

*** NC: Nota crédito; 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 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

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20240239

Nit. 890706833-9

EJECUCION FINANCIERA:

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	VALOR	N° PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO	% EJECUCION CONTRATO
1092 del 07-03-2024	3.786.870	N/A	N/A	-	67%
1093 del 08-03-2024	99.604.490	N/A	N/A	-	
1094 del 08-03-2024	19.257.390	N/A	N/A	-	
P1095 del 01-04-2024	36.895.693	N/A	N/A	-	
P1096 del 01-04-2024	301.320	N/A	N/A	-	
P1097 del 01-04-2024	13.674.180	N/A	N/A	-	
P1098 del 02-04-2024	19.233.056	N/A	N/A	-	
P1099 del 11-04-2024	952.952	N/A	N/A	-	
TOTAL FACTURADO	**193.705.951**				

MODIFICACIONES AL CONTRATO

OBJETO DEL DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
N/A	PRORROGA	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	MODIFICACION	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONES AL CONTRATO

N° ADICION	FECHA ADICION	VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	% ADICION	VALOR FINAL DEL CONTRATO
001	22-abr-2024	194.113.610	97.056.805	50%	291.170.415

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 realizo la entrega de los productos solicitados por el Hospital.

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 20 de mayo de 2024.

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 1095

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	01/04/2024, 12:23
Expedición	01/04/2024, 12:23
Vencimiento	01/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	BOMBA INFUSION VLS T02 M46441900Y LOTE:84301343 (349) 84343343(750) LAB:FRESENIUS REG.INVM:2020DM-0022076 F.VENC:JULIO -23-2026 AGOSTO 22-2026	1,099.00	28,643,237.00	26,063.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M46444900S LOTE:84363343 LAB: FRESENIUS REG.INV:2020DM-0022076 F.VENC· SEPTIEMBRE 05 -2026	203.00	7,117,586.00	35,062.00
3	BOMBA AMIKA 7751907 LOTE: 884196153 LAB:FRESENIUS REG.INV:2020DM-11632 F.VENC:MAYO 12- 2026	30.00	1,134,870.00	37,829.00

CE $ 25139
[illegible] $ 25142
6262

Total items: 3

Total Bruto	36,895,693.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	36,895,693.00

Valor en Letras:
Treinta y seis millones ochocientos noventa y cinco mil seiscientos noventa y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 36,895,693.00

Observaciones:
REMISIÓN Nro. 9 - 2024*

[illegible]
Abril 5/24

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 18764061480291 aprobado en 20231206 prefijo VP desde el número 1079 al 1200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE: 6220f2daff2e1a5f186a7398661115f3ac1ba75ea24699d6e9097e1700b65c52f6efe11b2ad85b0a793b23cf8d1a54a9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : lunes, 08 abril 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025139

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 08/04/2024 11:09 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 1095 DE 01/04/2024CONTRATO 2024/0239

Nº FACTURA: 1095 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 01/04/2024 12:00 a.m.

CDP : 1575 **CRP:** 2465 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS **VALOR CRP:** 36.895.693,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y	CAJA	349,00	$ 26.063,00	$ 9.095.987,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	203,00	$ 35.062,00	$ 7.117.586,00	0,00	0,00
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y	CAJA	750,00	$ 26.063,00	$ 19.547.250,00	0,00	0,00
151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907	SET	30,00	$ 37.829,00	$ 1.134.870,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1095 DE 01/04/2024
CONTRATO 2024/0239

SUBTOTAL:	$ 36.895.693,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 184.478,00
RETE FUENTE:	$ 922.392,00
OTRAS RETE:	$ 11.069,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 35.777.754,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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]

ACT	RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS		
CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 20/12/2022	Versión: 3

ACTA NRO.: 27786	PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	FACTURA:	VP 1095	FECHA FACTURA: 1/04/2024
FECHA DE ACTA: 04-04-2024	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20240239	FECHA:		VALOR CONTRATO: $189.068.670,00
			VIGENCIA CONTRATO:		REMISION 27037

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
1	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	349	26.063,00	9.095.987,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84301343	23/07/2026	20188472	X Aceptado / Rechaza
2	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	203	35.062,00	7.117.586,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84363343	5/09/2026	20188472	X Aceptado / Rechaza
3	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	750	26.063,00	19.547.250,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84343343	22/08/2026	20188472	X Aceptado / Rechaza
4	151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	30	37.829,00	1.134.870,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0011632	UNIDAD	84196153	12/05/2026	20079763	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICA FARMACEUTICA: 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 1096

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	01/04/2024, 12:37
Expedición	01/04/2024, 12:37
Vencimiento	01/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SET INYECTOMAC AGILIA 10 CC 10ML CO0010C LOTE:23IKIT4001 LAB:FRESENIUS REG.INV:2015DM-0003325-R1 F.VENC:NOVIEMBRE-30-2026	10.00	301,320.00	30,132.00

CE / 25112

INDOI / 25117

6228

CT 2024/0239

Total items: 1

Valor en Letras:
Trescientos un mil trescientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 301,320.00

Total Bruto	301,320.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**301,320.00**

Observaciones:
REMISIÓN N 10-2024

Rad. fact
Abril 3/24

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 18764061480291 aprobado en 20231206 prefijo VP desde el número 1079 al 1200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE: 58e3239fd33a69d98d038afd78f2c5350c00f2470979e9df86bd5e604e356fe3fe890f79e7f753cdb85ac240684eb8d8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000025112

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 04/04/2024 10:07 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 1096 DE 01/04/2024CONTRATO 2024/0239
N° FACTURA: 1096 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 01/04/2024 12:00 a.m.
CDP : 1575 **CRP:** 2466 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01 - JERINGAS HIPODERMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA) **VALOR CRP:** 301.320,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML	UNIDAD	10,00	$ 30.132,00	$ 301.320,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1096 DE 01/04/2024
CONTRATO 2024/0239

SUBTOTAL:	$ 301.320,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.507,00
RETE FUENTE:	$ 7.533,00
OTRAS RETE:	$ 90,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 292.190,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA 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]

AC	RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS		
CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 20/12/2022	Versión: 3

ACTA NRO.: 27749	PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	FACTURA:	VP 1096	FECHA FACTURA:	1/04/2024
FECHA DE ACTA: 02-04-2024	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20240239	FECHA:		VALOR CONTRATO:	$189.068.670,00
			VIGENCIA CONTRATO:		REMISION 27105	

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
1	151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML		BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA	10	30.132,00	301.320,00	Trâmite / X Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	23IKIT4001	30/11/2026	20135557	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICA FARMACEUTICA: 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 1097

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	01/04/2024, 12:42
Expedición	01/04/2024, 12:42
Vencimiento	01/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M46444900S LOTE:32384693 LAB:FRESENIUS REG INV:2020DM-0022076 F.VENC:SEPTIEMBRE 20-2026	390.00	13,674,180.00	35,062.00

CE # 25113

INVIMA # 25118

6229

@T 2024/0239

Total items: 1

Valor en Letras:
Trece millones seiscientos setenta y cuatro mil ciento ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 13,674,180.00

Total Bruto	13,674,180.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**13,674,180.00**

Observaciones:
REMISIÓN NRO 11 -2024

Recibí factura
Fisioterapeuta
Abril 3/24

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 18764061480291 aprobado en 20231206 prefijo VP desde el número 1079 al 1200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE: 0b05b385d2ff67cac359c12a762a5ce78379c89fb3ae86546fbca2839f4389c04895a667c90f35d4f08bb18e598f6152

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000025113

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 04/04/2024 10:23 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 1097 DE 01/04/2024CONTRATO 2024/0239
N° FACTURA: 1097 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 01/04/2024 12:00 a.m.
CDP : 1575 **CRP:** 2465 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS **VALOR CRP:** 13.674.180,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	390,00	$ 35.062,00	$ 13.674.180,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1097 DE 01/04/2024
CONTRATO 2024/0239

SUBTOTAL:	$ 13.674.180,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 68.371,00
RETE FUENTE:	$ 341.855,00
OTRAS RETE:	$ 4.102,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.259.852,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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]

ACT	RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS		
CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 20/12/2022	Versión: 3

ACTA NRO.: 27750	PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	FACTURA:	VP 1097	FECHA FACTURA:	1/04/2024
FECHA DE ACTA: 02-04-2024	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20240239	FECHA:		VALOR CONTRATO:	189068670
			VIGENCIA CONTRATO:		REMISION 27078	

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
1	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	390	35.062,00	13.674.180,00	Tramite / X Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	32384693	20/09/2026	20188472	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICA FARMACEUTICA: 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 1098

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	02/04/2024, 09:23
Expedición	03/04/2024, 09:23
Vencimiento	02/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	BOMBA INFUSION VLS T02 M46441900Y LOTE:84355323 LAB:FRESENIUS REG.INV:2020DM-0022076 F.VENC:AGOSTO 31-2026	594.00	15,481,422.00	26,063.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M46444900S LOTE:32384693 LAB:FRESENIUS REG.INV:2020DM-0022076 F.VENC:SEPTIEMBRE 20 -2026	107.00	3,751,634.00	35,062.00

CE 125135

INV01 125140

6251

01 2024/0239.

Total items: 2

Total Bruto	19,233,056.00
Total a Pagar	**19,233,056.00**

Valor en Letras:
Diecinueve millones doscientos treinta y tres mil cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 19,233,056.00

Observaciones:

Recibí factura
Original
Abril 4/24

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 18764061480291 aprobado en 20231206 prefijo VP desde el número 1079 al 1200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE: 126393f6681a88f544e5fc140e2417617038612357e7986247786cb82fa543889b92569dfd31ae1558b45465bc99da70

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : viernes, 05 abril 2024

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000025135

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 05/04/2024 02:43 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 1098 DE 02/04/2024CONTRATO 2024/0239

N° FACTURA: 1098 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 02/04/2024 12:00 a.m.

CDP : 1575 **CRP:** 2465 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS **VALOR CRP:** 19.233.056,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y	CAJA	594,00	$ 26.063,00	$ 15.481.422,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO	CAJA	107,00	$ 35.062,00	$ 3.751.634,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1098 DE 02/04/2024
CONTRATO 2024/0239

SUBTOTAL:	$ 19.233.056,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 96.165,00
RETE FUENTE:	$ 480.826,00
OTRAS RETE:	$ 5.770,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.650.295,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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]

ACT RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS

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

ACTA NRO.: 27777	PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	FACTURA:	VP 1098	FECHA FACTURA: 2/04/2024
FECHA DE ACTA: 04-04-2024	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20240239	FECHA:		VALOR CONTRATO: $189.068.670,00
			VIGENCIA CONTRATO:		REMISION : 27132

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
1	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	594	26.063,00	15.481.422,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84355323	31/08/2026	20188472	[X] Aceptado [ ] Rechaza
2	151802020818	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S FOTOPROTEGIDO		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	107	35.062,00	3.751.634,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	32384693	20/09/2026	20188472	[X] Aceptado [ ] Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICA FARMACEUTICA: 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 1099

Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.706.833-9	**Teléfono**	(608) 2648986	**Generación**	11/04/2024, 11:11
Dirección	CR 33 4 50	**Ciudad**	Ibagué - Colombia	**Expedición**	11/04/2024, 11:11
				Vencimiento	11/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SET INYECTOMAC AGILIA 10 CC 10ML CO0010C LOTES:23IKIT4001(10) 24CKIT4001(1) LAB:FRESENIUS REG INVIMA:2015DM-0003325-R1 2015DM-0003325-R1 F.VENC:30 /11/2026 30/08/2027	11.00	331,452.00	30,132.00
2	SET INYECTOMAC AGILIA 20 CC 20ML CO0020C LOTES:23LKIT3001 LAB:FRESENIUS REG.INV:2015DM-0003325-R1 F.VENC:31/05/2027	20.00	621,500.00	31,075.00

CE # 25271

INVOI # 25276

6427

OT 2024/0239

Total items: 2

Valor en Letras:
Novecientos cincuenta y dos mil novecientos cincuenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 952,952.00

Total Bruto	952,952.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**952,952.00**

Observaciones:

Recibí feut
Adriana L
Abril 18/24

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 Electrónica 18764061480291 aprobado en 20231206 prefijo VP desde el número 1079 al 1200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 5*1000
CUFE: b404111e37270877607eabb7c0ae291e759c1a618536102f8584d1ad4bf6ae800b51fb234928a8b32e9e2eefabe47814

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Federico Lleras Acosta

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : viernes, 19 abril 2024

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000025271

PROVEEDOR: SPAID SALUD IPS SAS **NIT:** 900801310 **FECHA:** 19/04/2024 09:47 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 1099 DE 11/04/2024CONTRATO 2024/0239

N° FACTURA: 1099 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 11/04/2024 12:00 a.m.

CDP : 1575 **CRP:** 2466 **RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01 - JERINGAS HIPODERMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA) **VALOR CRP:** 952.952,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML	UNIDAD	10,00	$30.132,00	$301.320,00	0,00	0,00
151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML	UNIDAD	20,00	$31.075,00	$621.500,00	0,00	0,00
151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML	UNIDAD	1,00	$30.132,00	$30.132,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1099 DE 11/04/2024
CONTRATO 2024/0239

SUBTOTAL:	$952.952,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$23.824,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$929.128,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO 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.: 27909	PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	FACTURA:	VP 1099	FECHA FACTURA:	11/04/2024
FECHA DE ACTA: 16-04-2024	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20240239	FECHA:		VALOR CONTRATO:	$189.068.670,00
			VIGENCIA CONTRATO:		REMISION 27245	

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
1	151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML		BECTON DICKINSON S.A.	10	30.132,00	301.320,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	23IKIT4001	30/11/2026	20135557	[X] Aceptado [ ] Rechaza
2	151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML		BECTON DICKINSON S.A.	20	31.075,00	621.500,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	23LKIT3001	31/05/2027	20135557	[X] Aceptado [ ] Rechaza
3	151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML		BECTON DICKINSON S.A.	1	30.132,00	30.132,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	24CKIT4001	30/08/2027	20135557	[X] Aceptado [ ] Rechaza

OBSERVACIONES: SE REALIZA VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICA FARMACEUTICA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ FIRMA: