INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 DEL CONTRATO No. 219 DEL 26 DE JULIO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DEL 30 DE AGOSTO DEL 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS – TORRES Y HERMANOS SAS,

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	219-2024						
Termino:	Hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar su cuantía, desde la suscripción del acta de inicio.						
Fecha Inicio:	30 de julio de 2024.						
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024.						
Otro si N°1:	$195.000.000,00						
Contratista:	**CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS – TORRES Y HERMANOS SAS**						
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	901062533-8						
Objeto del Contrato:	Suministro de ropa quirúrgica desechable para las diferentes áreas asistenciales del hospital susana López de valencia. E.S.E.						
Valor del Contrato:	$390.000.000.00						
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura y luego de la certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el Hospital. Según procedimiento interno de pago de cuentas.						
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 352 del 20 de junio del 2024 del contrato. No. 427 del 23 de agosto del 2024 otro si N°1.						
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Profesional de Suministros con apoyo del coordinador de central de esterilización del Hospital Susana López de Valencia o quien haga sus veces.						
Período a que corresponde el informe	**04**	**10**	**2024**	**A**	**08**	**10**	**2024**

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$390.000.000.00
Otro si N°1:	$195.000.000,00
Valor Total del Contrato	$585.000.000.00
Valor Ejecutado:	$584.999.972,00
Valor a Pagar:	$ 23.424.264,00
Valor pendiente por liberar:	$28,00

VIENE LA CERTIFICACION DEL CONTRATO No. 219 DEL 26 DE JULIO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DEL 30 DE AGOSTO DEL 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS – TORRES Y HERMANOS SAS

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

El contratista atendió las solicitudes realizadas por el Hospital dentro de los términos contractuales establecidos en el contrato 219 del 26 de julio del 2024, con otro si n°1 del 30 de agosto del 2024. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad. El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes y suministrar ropa quirúrgica desechable de forma debida y oportuna. Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo medico entregado.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

La factura FEV252 presenta carta del 4 de octubre del 2024, donde aclara la actualización del registro Invima de algunos productos. La factura FEV253 presenta carta del 4 de octubre del 2024, donde aclara el lote y fecha de vencimiento del producto facturado.

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000000575	08/10/2024	FEV253	4/10/2024	162.744,00
AI000000000571	04/10/2024	FEV252	4/10/2024	23.261.520,00
				$ 23.424.264,00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma a los 6 días de noviembre del año 2024.

DALIS JAVENY MUÑOZ ORTEGA
CC 25.283.888
Profesional Universitario Suministros

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 512

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000575

PROVEEDOR: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S **NIT:** 901062533
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA)
DIRECCION: CARRERA 17 48 N 18
TELEFONO: 3113716061
Nº FACTURA: FEV253 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30

FECHA: 08/10/2024 11:31 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 04/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000012	POLAINAS DESECHABLES	PARES	263,00	$ 520,00	$ 136.760,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	136760,0000	2735,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	136760,0000	2735,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	136760,0000	2051,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	136760,0000	4103,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	136760,0000	684,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	136760,0000	684,0000

DETALLE

CONTRATO 219-2024

SUBTOTAL:	$ 136.760,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 25.984,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.898,00
RETE ICA:	$ 821,00
RETE FUENTE:	$ 3.419,00
OTRAS RETE:	$ 12.992,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 141.614,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Diolima Sánchez S

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES **U CONFIRMA:** 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS

NIT: 901062533-8

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 17 48N 18, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3142213003

Email. torreshermanossas@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764066289000 válida desde 2024-02-27 hasta 2025-02-27 rango desde FEV126 hasta FEV1000.

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
NIT : 891501676
Dirección: CALLE 15 17A-196 LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 31/10/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEV253
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 10:22:31-05:00
FECHA FIRMADO: 04/10/2024 10:22:34

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	MQ010 N/A	POLAINA DESECHABLE PAR MOINO	WSD	263,00	$520,00	IVA	19%	$25,984.00	0,00	$136.760,00

Notas:

SON: (ciento sesenta y dos mil setecientos cuarenta y cuatro pesos)
CUFE: 0ff1cbbe1eae09f32ac0da44792e2e159beb965814ffd6686e2e6a38318bf9b9ad82cdccb1546d0cf97aa5e2fde7a89a

Subtotal:	$136.760,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$25.984,00
Total:	$162.744,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$136.760,00	19,00%	$25.984,00

Gestión de Suministros y Activos Fijos HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E. Fecha: 8/10/24 Recibido: 10:48a

Rodrigo Andrés Fernández SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Firma Digital: gaa/GXMvAYG+1S3Jqqp32LfieZpdz3W66g9cbYMcROU/kOX366MB/RQ056eEekKF yKxmQlz2k6lQmCSspRJU1dR4LPal2djN5+i3a3p2WUk825WyFq KmbJedJ7Bv+Vi0 4x37BhHhg0+wXhjt6+SpfaWHkJp8RyxBwgGJMTzO1S5dPftao9YgLMSNZ6aXBX5Z OMbubxutZ7CmdlJ1i6ADz57pDwS685CqsNU NlsUtXFU2Jlf5eS2Hel9BeUOTW1Qa Xt5mmkfmF8WKbERmXLj9akQHE80WfbekXBQXGxr8UXg2mZcZvEo1Ho+CzmlvWtkl DJZ0Blb/XHMJzMYjppAV hg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
176	4	10	2024

SLV-AS-57-F02
Version 2

Proveedor: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS

Factura Nº: FEV253 **HORA** 10AM **Factura Vigente hasta:** 31/10/2024

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
									Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	POLAINAS DESECHABLES PAR	UNIDAD	NO REQUIERE	MAINCO	001131	1056	30/08/2027	263	C	C	C	C

Elaborado por:

NCHILito.

Firma
Regente encargado de recepcion tecnica

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS
TORRES HERMANOS S.A.S

Popayán, 4 de octubre de 2.024

Señores
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E
La ciudad

Asunto: *Nota aclaratoria factura FEV253 contrato 219-2024*

Por medio de la presente se informa el lote y fecha de vencimiento correspondientes a las 263 polainas entregadas con la factura de la referencia, los cuales por error humano no fueron incluidos en la factura.

Lote:001131
Fecha de vencimiento: 08-2027

Cordialmente,

HERLIN JAIR TORRES RIASCOS
Representante Legal
Contacto 314 2213003

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000571

PROVEEDOR: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S **NIT:** 901062533
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA)
DIRECCION: CARRERA 17 48 N 18
TELEFONO: 3113716061
Nº FACTURA: FEV252 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30

FECHA: 04/10/2024 10:58 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 04/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	24,00	$ 84.000,00	$ 2.016.000,00	0,00	19,00
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	96,00	$ 84.000,00	$ 8.064.000,00	0,00	19,00
DMP0000012	POLAINAS DESECHABLES	PARES	1.400,00	$ 520,00	$ 728.000,00	0,00	19,00
DMC0000448	COMPRESA QUIRURGICA 45*45 ESTERIL PAQX5	PAQUETE	800,00	$ 13.000,00	$ 10.400.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	21208000,0000	424160,0000
PRODESARROLLO	2,0000	21208000,0000	424160,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	21208000,0000	318120,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	21208000,0000	636240,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	21208000,0000	106040,0000
PRO CULTURA	0,5000	21208000,0000	106040,0000

DETALLE

CONTRATO 219-2024

SUBTOTAL:	$ 21.208.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.053.520,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 308.028,00
RETE ICA:	$ 127.248,00
RETE FUENTE:	$ 530.200,00
OTRAS RETE:	$ 2.014.760,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.281.284,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

Diolima Sánchez S

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS

NIT: 901062533-8

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 17 48N 18, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3142213003

Email. torreshermanossas@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764066289000 válida desde 2024-02-27 hasta 2025-02-27 rango desde FEV126 hasta FEV1000.

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
NIT : 891501676
Dirección: CALLE 15 17A-196 LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 31/10/2024
Total de Lineas: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEV252
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 09:01:14-05:00
FECHA FIRMADO: 04/10/2024 09:01:17

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	MQ003	PAQUETE QUIRURGICO ESTÉRIL RS2024DM0029522-LOTE:014534-FV2027-08	WSD	96,00	$84.000,00	IVA	19%	$1,532,160.00	0,00	$8.064.000,00
2	MQ003	PAQUETE QUIRURGICO ESTÉRIL RS2014DM0011814-LOT:014499-FV2027-08	WSD	24,00	$84.000,00	IVA	19%	$383,040.00	0,00	$2.016.000,00
3	MQ010	POLAINA DESECHABLE PAR LOTE:001131-FV2027-08	WSD	1.400,00	$520,00	IVA	19%	$138,320.00	0,00	$728.000,00
4	MQ014	COMPRESA PRELAVADA ESTERIL x 5 RS2021DM0007819R1-LOT:24014-FV2029-02	WSD	800,00	$13.000,00				0,00	$10.400.000,00

Notas:

SON: (veintitres millones doscientos sesenta y un mil quinientos veinte pesos)
CUFE: bbed184870d1998d7d1aaf87f2dcad2234900e5f9dcaf065f2f7c80b03ed7dc89c9fa2d8d6eb032ecc40e6f51b94b93a

Subtotal:	$21.208.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$2.053.520,00
Total:	$23.261.520,00
ReteRenta:	$530.200,00
Neto Factura:	$22.731.320,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$10.808.000,00	19,00%	$2.053.520,00
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$21.208.000,00	2,50 %	$530.200,00

Rodrigo Andrés Fernández
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

Gestión de Suministros y Activos Fijos
HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E
Fecha: 4/10/2024
Recibido: Rodrigo A Fer

EGATO 28

Firma Digital: sF4v1CzmUTyKudzjDquMKUyR+D0L9qJhuj9StWaVo/0j+cll6akZDxRYM59xwaej
q9ouOwWQC9lJLeHCIkIn++TF4XEAAn+VKRGtlpy4YLPEpvnnj3
oQCRwHP2FfWd3c akBhakuTj9MTk6k6OskpmnY1B3t9gCcsVytUj8vR5k6puWNCf3nP9fR9bFc2AMKC h5cJajUMpHZeaXa9iKugjZre+StEAuVc947
ouHXehKw/ag0GeaMug56qgucN+Eex WHg/DEIH1kf6tWOuJUE5LlyLJw/jVa6QrF6y/N5STQ6lBo3wdwS0uM08chnrhysA b5vZlh5+bZs6/fnoCuvp
hw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
173	4	10	2024

SLV-AS-57-F02
Version 2

Proveedor: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS

Factura Nº: FEV252 **HORA** 9AM **Factura Vigente hasta:** 31/10/2024

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
									Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL	UNIDAD	2024DM-0029522	MAINCO	014534	1060	30/08/2027	96	C	C	C	C
2	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL	UNIDAD	2014DM-0011814	MAINCO	014499	1060	30/08/2027	24	C	C	C	C
3	POLAINAS DESECHABLES PAR	UNIDAD	NO REQUIERE	MAINCO	001131	1060	30/08/2027	1400	C	C	C	C
4	COMPRESAS PRELAVADA ESTERIL *5	UNIDAD	2021DM-0007819-R1	MV	24014	1608	28/02/2029	800	C	C	C	C

Elaborado por:

NCHiLito

Firma
Regente encargado de recepcion tecnica

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

Popayán, 4 de octubre de 2.024

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS
TORRES HERMANOS S.A.S

Señores
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E
La ciudad

Asunto: *Nota aclaratoria factura FEV252 contrato 219-2024*

Por medio de la presente se informa que empresa fabricante MAINCO HEALTH CARE SAS BIC realizó actualización de los Registros Sanitarios INVIMA de los siguientes productos:

1. KIT ROPA ESTERIL DESECHABLE
   Marca: MAINCO
   Registro Sanitario: INVIMA 2024DM-0029522

2. TAPABOCAS / MASCARILLA RESPIRATORIA
   Marca: MAINCO
   Registro Sanitario: INVIMA 2024DM-0029409

Por tal motivo a partir de la fecha estos productos serán despachados con este nuevo registro sanitario, los cuales se envían adjunto.

Cordialmente,

HERLIN JAIR TORRES RIASCOS
Representante Legal
Contacto 314 2213003

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Invima | Te Acompaña

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2024043534 de 20 de Septiembre de 2024
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005 modificado por el decreto 582 de 2017 y ley 1437 de 2011.

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.

EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- Conceder REGISTRO SANITARIO por el término de DIEZ (10) años a

PRODUCTO:	KIT ROPA ESTERIL DESECHABLE.
MARCA(S):	MAINCO; ALLERS; MAIN; BIOSECURITY; TEXDESS
REGISTRO SANITARIO No.:	**INVIMA 2024DM-0029522**
TIPO DE REGISTRO:	FABRICAR Y VENDER
TITULAR(ES):	MAINCO HEALT CARE SAS con domicilio en CALI - VALLE
FABRICANTE(S):	MAIN CORPORATION S.A.S./ SIGLA MAIN-CO con domicilio en YUMBO - VALLE
TIPO DE DISPOSITIVO RIESGO:	NO INVASIVO I

COMPOSICIÓN:

PARTES QUE COMPONEN EL DISPOSITIVO MÉDICO	COMPOSICIÓN CUALITATIVA
Composición polipropileno de 13g/m2, a 800g/m2. no tejido, polietieleno,	**POLIPROPILENO 90%, POLIETILENO 5%, Accsesorios 5%**

USOS: INDICADO PARA USO DE PERSONAL MÉDICO EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, PROTEGE CON UNA BARRERA DE PROTECCIÓN EL PASO DE FLUIDOS, PARA PREVENIR Y REDUCIR EL RIESGO POTENCIAL DE CONTAMINACIÓN CON FLUIDOS.

PRESENTACIÓN COMERCIAL: BOLSA POR UNIDAD, 5,10,15,20,30 UNIDADES.

OBSERVACIONES: EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS REFERENCIAS:

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2024043534 de 20 de Septiembre de 2024
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005 modificado por el decreto 582 de 2017 y ley 1437 de 2011.

Familia (si aplica)	Código, Modelo o Referencia (si aplica)	Descripción (si aplica)
KIT ROPA ESTERIL DESECHABLE	Paq.Cirugia General Esteril Cj*12;Paq.Cirugia General Esteril Cj*7;Paq.Cirugia General Esteril Cj*12;Baton Amer.P.A.Man.Ref.Lc0A Ester Cj*70; Paq.Hemodinamia Esteril Cj*12;Paq.Cirugia General Esteril Cj*12; Paq. Hemodinamia Esteril Cj*10; Kit Oncologia 1 Esteril Cj*40; Paq.Pequena Cirugia No.2 Esteril Cj*20; Paq.Intervencionismo Tr Esteril Cj*12; Paq.Oftalmologico Esteril Cj*16; Kit Raquidea Esteril Cj*100; Paq.Hemodinamia Esteril Cj*7; Paq.Ortopedia N2 Esteril Cj*6; Paq.Pequena Cirugia General Esteri Cj*80; Kit Oncologia 4 Esteril Cj*40; Paq.Hemodinamia Esteril Cj*10; Paq.Cardiovascular Esteril Cj*6; Paq.Hemodinamia Esteril Cj*7; Paq.Cirugia General Esteril Cj*8, Kit Radiofarmacia T XI Esteril Cj*60; Paq. Basico Pterigio Cj*10; Paq.Marcapaso Esteril Cj*12 Campo Oftalmologia Esteril Cj*70; Funda Plastica Para Cable Esteril Cj*200; Paq.Otorrino Esteril Cj*16; Paq.Quirurgico Pterigio Esteril Cj*20; Paq.Paso Cateter Esteril Cj*25; Paq.Neurocirugia Esteril; Baton Amer.P.A.Esteril Mt5A Cj*80; Paq.Estetica Esteril Cj*14; Paq.Laparotomia Esteril Cj*7 Paq.Plastia Esteril Cj*30; Paq.Anestesia Esteril Cj*70; Paq.Biopsia Esteril Cj*30; Paq.Liposuccion No.2 Esteril Cj*16; Paq.Electrofisiologia Esteril Cj*10; Kit Funda Esteril Panama Cj*80; Paq.Partos Esteril Cj*16; Paq.Inyeccion Vitrea No.3 Esteril Cj*30; Paq.Minibiopsia Esteril Cj*120; Paq.Cirugia General Esteril Cj*10; Paq.Universal Cataratas Esteril Cj*16; Paq.Universal Cardiovascula Esteri Cj*7 Paq.Estetica Esteril Cj*12; Funda De Mayo 1.30*0.60 Este Pg2A Cj*100; Paq.Transeptal Esteril Cj*12 Paq.Artroscopia Esteril Cj*6; Paq.Revascular.Esteril Cj*5; Paq.Hemodinamia Esteril Cj*16; Funda Detector Esteril Cj*70; Paq. Cesarea Esteril Cj*12; Kit Radiofarmacia T M Esteril Cj*60; Paq. Hemodinamia Esteril Cj*12; Paq.Hemodinamia Esteril Cj*16; Paq. Universal Esteril Cj*8; Paq.Aspiracion Folicular Esteril Cj*20; Paq.Cirugia General No.15 Cj*10; Paq.Cirugia General Esteril Cj*12; Paq.Cirugia General Esteril Cj*12; Paq.Cistoscopia Esteril Cj*12; Kit Aux Oftalmologico Esteril 1 Cj*22; Kit Aux Otorrino Esteril Cj*22; Paq.Vitrectomia Esteril Cj*16; Paq.Cirugia Laser Esteril Cj*16 Paq.Hemodinamia Esteril Cj*14; Sabana Plana 2.50*2.00 Esteri Lc0 Cj*60; Kit Oncologia 1 Esteril Cj*40; Kit Paso Cateter Esteril Cj*40; Paq.Laparotomia Cesarea Esteril Cj*10;	CUBREMESAS,ENVOLVEDERAS, CAMPO OPERATORIO, BATONES, FUNDAS, TOALLAS, BOLSA SUTURA O RECOLECTORACAMPO PIEL, SABANAS,,PAPEL GRADO MEDICO.

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 901062533	8	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS	B	0	TORRESHERMANOSSAS@GMAIL.COM	19-1	3142213003

NÚMERO PLANILLA	31208215		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31208215		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-11-12	0	$0	$ 318.800

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 208.000
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 52.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 6.800
Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA	1	$ 52.000
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 901062533	8	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES	B	0	CARRERA 17 48N18	19-1	3142213003

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-10	2024-11	901062533	31208215	E	31208215	2024-10-04	BANCOLOMBIA	0	$ 318.800

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	208.000	$0	$0	$0	$208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$208.000	$0	$0	$0	$208.000

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	52.000	$0	$0	$0	$52.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$52.000	$0	$0	$0	$52.000
ARL (Administradoras: 1)				1	6.800	$0	$0	$0	$6.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$6.800	$0	$0	$0	$6.800
CCF (Administradoras: 1)				1	52.000	$0	$0	$0	$52.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	$52.000	$0	$0	$0	$52.000
TOTAL					$318.800	$0	$0	$0	$318.800

APORTES s.a.
PAGADO