INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20240342

Federico Lleras Acosta

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:	09-may-2024		
FECHA DE INICIO:	29-may-2024		
FECHA DE TERMINACION:	28-ene-2025		
TIEMPO DE EJECUCION:	**OCHO (8) 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.		
VALOR DEL CONTRATO:		**INICIAL**	**$ 118.182.600,00**
		ADICION 01	**$ 57.715.000,00**
		TOTAL	**$ 175.897.600,00**
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS LISTADOS PARA LA ATENCION DE PACIENES EN EL SERVICIO DE HEMODINAMIA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. DE IBAGUÉ TOLIMA.		

NOMBRE DEL SUPERVISOR (A):	**CARGO:**
JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD - QUIMICO FARMACEUTICO

FECHA INICIAL A CERTIFICAR:	**FECHA FINAL A CERTIFICAR**
01-nov-2024	30-nov-2024

El Profesional Universitario Área Salud Químico Farmacéutico en calidad de supervisor del contrato **N°20240342** 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	1868 del 11-04-2024	118.182.600	3388 del 10-05-2024	$ 118.182.600

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20240342

Federico Lleras Acosta

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	2465 del 30-08-2024	57.715.000	5014 del 19-09-2024	$ 57.715.000

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

Codigo Hospital	REF. TERUMO EN CONTRATO	Nombre del producto	PRESENT.	PEDIDO	ENTREGA	PENDIENTE	V/unitario	Iva	V/Unit + iva	% DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
											ALTO	MEDIO	BAJO
151802020979	1RF*YH15110M	CATÉTER DX PERIFÉRICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM	UNIDAD	20	20	0	349.700	-	349.700	100%	X		
151802020983	1RM*RF6F10PQ	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6FR X 10CM	UNIDAD	20	20	0	120.200	-	120.200	100%	X		
151802020984	1RM*RS6F10PQ	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6FR X 10CM	UNIDAD	20	20	0	152.950	-	152.950	100%	X		
151802020986	1XX*RF06	PULSERA COMPRESIÓN RADIAL TR BAND	UNIDAD	20	20	0	76.450	14.526	90.976	100%	X		
151802020987	610132	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR	UNIDAD	15		15	644.000	122.360	766.360	0%			X
151802021329	VRF*GA35153M	GUIA DX HIDROFILICA 0,35 X 150 CM	UNIDAD	15	15	0	250.000	47.500	297.500	100%	X		
AM01		GUIA DX HIDROFILICA 0,35 X 260CM	UNIDAD	20	20	0	295.000	56.050	351.050	100%	X		

INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):*

CONCEPTO	CRP N°3388	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX
VALOR CONTRATO INICIAL	**118.182.600**				
Menos factura 79287 del 04-06-2024	7.646.265				
Menos factura 80778 del 09-07-2024	15.396.760				
Menos factura 81048 del 12-07-2024	3.831.800				
Menos factura 82618 del 12-08-2024	4.223.510				
Menos factura 83611 del 02-09-2024	1.966.500				
Menos factura 83774 del 03-09-2024	9.295.300				
Menos factura 84131 del 10-09-2024	2.447.600				
Menos factura 85658 del 10-10-2024	655.500				
Menos factura 85722 del 11-10-2024	6.485.500				
Menos factura 86611 del 01-11-2024	9.708.000				
Menos factura 86809 del 07-11-2024	25.760.010				
Menos factura 87056 del 13-11-2024	19.159.983				
VALOR APROPIADO CONTRATO INICIAL	**106.576.728**	-	-	-	-
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**11.605.872**	-	-	-	-
ADICION EN VALOR N°01 DEL 17-09-2024		**CRP N°5014**			-
		57.715.000,00			
VALOR APROPIADO ADICION EN VALOR N°01	-	-	-		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR AV. 01	-	**57.715.000,00**	-		

*** 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

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20240342

Federico Lleras Acosta

Nit. 890706833-9

EJECUCION FINANCIERA:

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	VALOR	N° PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO	% EJECUCION CONTRATO
79287 del 04-06-2024	7.646.265	N/A	N/A	-	
80778 del 09-07-2024	15.396.760	N/A	N/A	-	
81048 del 12-07-2024	3.831.800	N/A	N/A	-	
82618 del 12-08-2024	4.223.510	N/A	N/A	-	
83611 del 02-09-2024	1.966.500	N/A	N/A	-	
83774 del 03-09-2024	9.295.300	N/A	N/A	-	
84131 del 10-09-2024	2.447.600	N/A	N/A	-	61%
85658 del 10-10-2024	655.500	N/A	N/A	-	
85722 del 11-10-2024	6.485.500	N/A	N/A	-	
86611 del 01-11-2024	9.708.000	N/A	N/A	-	
86809 del 07-11-2024	25.760.010	N/A	N/A	-	
87056 del 13-11-2024	19.159.983	N/A	N/A	-	
TOTAL FACTURADO	**106.576.728**				

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
Incluir al contrato inicial GUIA DX HIDROFILICA 0,35 X 150 CM y GUIA DX HIDROFILICA 0,35 X 260CM.	MODIFICACION	001	N/A	17-sep-2024	28-ene-2025

ADICIONES AL CONTRATO

N° ADICION	FECHA ADICION	VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	% ADICION	VALOR FINAL DEL CONTRATO
001	17-sep-2024	118.182.600	57.715.000	49%	175.897.600

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 Hospital.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibague a los 05 dias del mes de diciembre de 2024.

JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ
Profesional Universitario Quimico Farmaceutico
Supervisor Contrato

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 86611

Cufe : cfc639f1529e9d1417ca1528cc3ebca3b8a75ac319f8463f907ae64e4dd5b69fd351cdc578fe851229aab6aac9d83722

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Fecha Factura: 01/11/2024 9:30 AM — Fecha Vto. 31/03/2025
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: 0 — Orden Venta: 24026552
Ciudad: IBAGUÉ		Orden de Compra — CONTRATO 20240342
Total Items: 4		

ITEM	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		5.00	UN	349,700.00		%		1,748,500.00
2	1RF*YH15110M	C DX GLID VERT 5Fr X 100 CATÉTER DX P.GLIDECATH VERTEBR	231011		5.00	UN	349,700.00		%		1,748,500.00
3	VRF*GA35153M	G HID 0.035"X 150 ANG STAN CAJA X 5 Unidades	240404V		15.00	UN	250,000.00	19	%	712,500	3,750,000.00
4	1RF*WA25110M	C DX GLIDII XP SIMMO 2 5FrX100	231109		5.00	UN	349,700.00	0	%	0	1,748,500.00

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO VEINTE Y CINCO PESOS CON 00/100 M/CTE**********

ELABORADO POR: NIÑO DIAZ MARISOL

SUB TOTAL	8,995,500.00
IVA	712,500.00
RETE IVA	106,875.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	9,601,125.00

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: 01/11/2024 3:37 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico Top Copies S.A.S. NIT 900.022.166-6 Software Versión 6.7

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : miércoles, 13 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000027945

PROVEEDOR:	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	NIT: 900361174	FECHA:	13/11/2024 10:06 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 86611 DE 01/11/2024. CONTRATO 2024/0342				
Nº FACTURA:	86611	% ICA: 0	PLAZO: 120	FECHA FAC:	01/11/2024 12:00 a.m.
CDP : 1868	CRP: 3388	RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS		VALOR CRP:	9.708.000,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM	UNIDAD	5,00	$ 349.700,00	$ 1.748.500,00	0,00	0,00
151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM	UNIDAD	5,00	$ 349.700,00	$ 1.748.500,00	0,00	0,00
151802021255	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM (SIMMONS/SIDEWINDER 2)	UNIDAD	5,00	$ 349.700,00	$ 1.748.500,00	0,00	0,00
151802021329	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 150 cm - ANGULADA STANDARD REF. VRF*GA35153M	UNIDAD	15,00	$ 250.000,00	$ 3.750.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FP 86611 DE 01/11/2024. CONTRATO 2024/0342

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 8.995.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 712.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 106.875,00
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:	$ 9.601.125,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

CODIGO SF-FR-009	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de [illegible]ización 20[illegible]22	Versión: 3

ACTA NRO.: 30065	PROVEEDOR:	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	FACTURA:	FP 86611	FECHA FACTURA:	1/11/2024
FECHA DE ACTA: 07-11-2024	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20240342	FECHA:		VALOR CONTRATO:	$118.182.600,00
			VIGENCIA CONTRATO:		29475-29476	

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	1518020213 29	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS V - 0.035" X 150 cm - ANGULADA STANDARD		TERUMO MEDICAL CORPORATION	15	250.000,00	3.750.000,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	240404V	31/03/2026		X Aceptado / Rechaza
2	1518020209 79	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM		TERUMO MEDICAL CORPORATION	5	349.700,00	1.748.500,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	231011	30/09/2026		X Aceptado / Rechaza
3	1518020209 79	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM		TERUMO MEDICAL CORPORATION	5	349.700,00	1.748.500,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	230905	31/08/2026		X Aceptado / Rechaza
4	1518020212 55	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM (SIMMONS/SIDEWINDER 2)		TERUMO MEDICAL CORPORATION	5	349.700,00	1.748.500,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	231109	31/10/2026		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:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ 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 86809

Cufe : 64ec02203b6aa201af35bb490eea3d6686b08fb3d8cfa15bf8687306954a0759dc9401bea75b8b4649a5250d43bb1c68

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Fecha Factura: 07/11/2024 6:11 AM — Fecha Vto. 06/04/2025
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: 120456 — Orden Venta: 24026905
Ciudad: IBAGUÉ		Orden de Compra — contrato 20240342.
T[illegible]tems: 6		

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	231129	30/04/2026	20.00	UN	76,450.00	19 %	290,510	1,529,000.00
2	1RM*RF6F10PQ	KIT AYR INTRRAD 6Fr X 10 AGUJA METALICA	240521	31/10/2026	20.00	UN	120,200.00	%		2,404,000.00
3	1RF*YH15110M	C DX GLID VERT 5Fr X 100 CATÉTER DX P.GLIDECATH VERTEBR	240419	31/03/2027	20.00	UN	349,700.00	%		6,994,000.00
4	1RM*RS6F10PQ	INTR RAD SLENDER 6FRX10	240528	31/10/2026	20.00	UN	152,950.00	%		3,059,000.00
5	VRF*GA35153M	G HID 0.035"X 150 ANG STAN CAJA X 5 Unidades	240504V	30/04/2026	15.00	UN	250,000.00	19 %	712,500	3,750,000.00
6	VRF*GA35263M	G HID 0.035"X 260 ANG STAN CAJA X 5 Unidades	240508V	30/04/2026	20.00	UN	295,000.00	19 %	1,121,000	5,900,000.00

V[illegible]OR EN LETRAS: VEINTE Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON 00/100 M/CTE*****

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

SUB TOTAL	23,636,000.00
IVA	2,124,010.00
RETE IVA	318,602.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	25,441,408.00

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: 07/11/2024 12:20 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico Soluciones S A S NIT 860 026 590-2 Software Fact-ei

Federico Lleras Acosta

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : martes, 26 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028181

PROVEEDOR:	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	NIT: 900361174	FECHA:	24/11/2024 10:00 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 86809 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0342				
N° FACTURA:	86809	% ICA: 0	PLAZO: 150	FECHA FAC:	07/11/2024 12:00 a.m.
CDP : 1868	CRP: 3388	RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS		VALOR CRP:	25.760.010,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020986	PULSERA COMPRESION RADIAL TR BAND	UNIDAD	20,00	$ 76.450,00	$ 1.529.000,00	0,00	19,00
151802020983	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6 FR X 10CM	UNIDAD	20,00	$ 120.200,00	$ 2.404.000,00	0,00	0,00
151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM	UNIDAD	20,00	$ 349.700,00	$ 6.994.000,00	0,00	0,00
151802020984	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6 FR X 10CM	UNIDAD	20,00	$ 152.950,00	$ 3.059.000,00	0,00	0,00
151802021329	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 150 cm - ANGULADA STANDARD REF. VRF*GA35153M	UNIDAD	15,00	$ 250.000,00	$ 3.750.000,00	0,00	19,00
151802021328	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 260 cm - ANGULADA STANDARD	UNIDAD	20,00	$ 295.000,00	$ 5.900.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FP 86809 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0342

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 23.636.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.124.010,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 318.602,00
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:	$ 25.441.408,00

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 [illegible]tualización 20/12/2022	Versión: 3

ACTA NRO.: 30158	**PROVEEDOR:**	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	**FACTURA:**	**FP 86809**	**FECHA FACTURA:**	7/11/2024
FECHA DE ACTA: 13-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240342 CRP 3388	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:**	**$118.182.600,00**
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 30172**	

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	151802020986	PULSERA COMPRESION RADIAL TR BAN		TERUMO MEDICAL CORPORATION	20	76.450,00	1.529.000,00	Trámite / X Vigente	2018DM-0002643-R1	UND	231129	30/04/2026		X Aceptado / Rechaza
2	151802020983	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6 FR X 10CM		TERUMO MEDICAL CORPORATION	20	120.200,00	2.404.000,00	Trámite / X Vigente	2019DM-0005511-R1	UND	240521	31/10/2026		X Aceptado / Rechaza
3	151802020979	CATETER DX PERIFERICO VERTEBRAL - 5FR X 100 CM		TERUMO MEDICAL CORPORATION	20	349.700,00	6.994.000,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	240419	31/03/2027		X Aceptado / Rechaza
4	151802020984	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6 FR X 10CM		TERUMO MEDICAL CORPORATION	20	152.950,00	3.059.000,00	Trámite / X Vigente	2015DM-0013666	UND	2405	28/10/2026		X Aceptado / Rechaza
5	151802021329	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 150 cm - ANGULADA STANDARD		TERUMO MEDICAL CORPORATION	15	250.000,00	3.750.000,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	240504V	30/04/2026		X Aceptado / Rechaza
6	151802021328	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 260 cm - ANGULADA STANDARD		TERUMO MEDICAL CORPORATION	20	295.000,00	5.900.000,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	240508V	30/04/2026		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:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ 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 87056

Cufe : 859c0fc0f9bdfe4ffce025915c0e5f72f2b3874c91d089ce10055679bd34b2673b56a0af19c31690c2251ab6f18a1007

Cliente: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Destinatario: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGU	Fecha Factura: 13/11/2024 9:08 AM — Fecha Vto. 12/04/2025
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: 0 — Orden Venta: 24027347
Ciudad: IBAGUÉ		Orden de Compra — CONTRATO 20240342
Total Items: 8		

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	240530		15.00	UN	76,450.00	19 %	217,883	1,146,750.00
2	1GC-F5IL350N	CAT G H5Fr IL 3.5 5FR. IKARI LEFT 3.5	231123		2.00	UN	305,950.00	%		611,900.00
3	1GC-F5IL350N	CAT G H5Fr IL 3.5 5FR. IKARI LEFT 3.5	240329		3.00	UN	305,950.00	%		917,850.00
4	1GC-F5IR100N	CAT G HEART5Fr IR 1.0 5FR. IKARI RIGHT 1.0	231130		5.00	UN	305,950.00	%		1,529,750.00
5	1RM*RF6F10PQ	KIT AYR INTRRAD 6Fr X 10 AGUJA METALICA	240425		15.00	UN	120,200.00	%		1,803,000.00
6	1RM*RS6F10PQ	INTR RAD SLENDER 6FRX10	240424		15.00	UN	152,950.00	%		2,294,250.00
7	610132	6FR ANGIO-SEAL VIP OUS	657324		10.00	UN	644,000.00	19 %	1,223,600	6,440,000.00
8	VRF*GA35153M	G HID 0.035"X 150 ANG STAN CAJA X 5 Unidades	240417V		10.00	UN	250,000.00	19 %	475,000	2,500,000.00

VALOR EN LETRAS: DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON 00/100 M/CTE**********

SUB TOTAL	17,243,500.00
IVA	1,916,483.00
RETE IVA	287,472.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	18,872,511.00

ELABORADO POR: NIÑO DIAZ MARISOL

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: 13/11/2024 3:15 PM

ORIGINAL

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

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : martes, 26 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028214

PROVEEDOR:	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	**NIT:** 900361174	**FECHA:**	24/11/2024 12:37 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 87056 DE 13/11/2024. CONTRATO 2024/0342				
Nº FACTURA:	87056	**% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	13/11/2024 12:00 a.m.	
CDP : 1868	**CRP:** 3388	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS	**VALOR CRP:**		19.159.983,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	3,00	$ 305.950,00	$ 917.850,00	0,00	0,00
151802020986	PULSERA COMPRESION RADIAL TR BAND	UNIDAD	15,00	$ 76.450,00	$ 1.146.750,00	0,00	19,00
151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR	UNIDAD	5,00	$ 305.950,00	$ 1.529.750,00	0,00	0,00
151802020983	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6 FR X 10CM	UNIDAD	15,00	$ 120.200,00	$ 1.803.000,00	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
151802020987	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR	UNIDAD	10,00	$ 644.000,00	$ 6.440.000,00	0,00	19,00
151802021329	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 150 cm - ANGULADA STANDARD REF. VRF*GA35153M	UNIDAD	10,00	$ 250.000,00	$ 2.500.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FP 87056 DE 13/11/2024. CONTRATO 2024/0342

SUBTOTAL:	$ 17.243.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.916.483,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 287.472,00
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:	$ 18.872.511,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS ONCE 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]

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

ACTA NRO.: 30197	**PROVEEDOR:**	TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS	**FACTURA:**	**FP 87056**	**FECHA FACTURA:** 13/11/2024
FECHA DE ACTA: 15-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240342 CRP 3388	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:** $118.182.600,00
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION**

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	151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR		TERUMO MEDICAL CORPORATION	2	305.950,00	611.900,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0002877-R1	UND	231123	31/10/2026		X Aceptado / Rechaza
2	151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR		TERUMO MEDICAL CORPORATION	3	305.950,00	917.850,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0002877-R1	UND	240329	28/02/2027		X Aceptado / Rechaza
3	151802020986	PULSERA COMPRESION RADIAL TR BAN		TERUMO MEDICAL CORPORATION	15	76.450,00	1.146.750,00	Trámite / X Vigente	2018DM-0002643-R1	UND	240530	31/10/2026		X Aceptado / Rechaza
4	151802021256	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL 5 FR. 6 FR. Y 7 FR		TERUMO MEDICAL CORPORATION	5	305.950,00	1.529.750,00	Trámite / X Vigente	2020DM-0002877-R1	UND	231130	31/10/2026		X Aceptado / Rechaza
5	151802020983	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6 FR X 10CM		TERUMO MEDICAL CORPORATION	15	120.200,00	1.803.000,00	Trámite / X Vigente	2019DM-0005511-R1	UND	240425	30/09/2026		X Aceptado / Rechaza
6	151802020984	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER 6 FR X 10CM		TERUMO MEDICAL CORPORATION	15	152.950,00	2.294.250,00	Trámite / X Vigente	2015DM-0013666	UND	240424	30/09/2026		X Aceptado / Rechaza
7	151802020987	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR		TERUMO MEDICAL CORPORATION	10	644.000,00	6.440.000,00	Trámite / X Vigente	2020DM-4738-R2	UND	0000657324	30/06/2025		X Aceptado / Rechaza
8	151802021329	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M - 0.035" X 150 cm - ANGULADA STANDARD		TERUMO MEDICAL CORPORATION	10	250.000,00	2.500.000,00	Trámite / X Vigente	2021DM-04565-R2	UND	240417V	31/03/2026		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:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA: