INFORME DE SUPERVISION CONTRATO N°20240412	Federico Lleras Acosta 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:	21-jun-2024		
FECHA DE INICIO:	25-jun-2024		
FECHA DE TERMINACION:	24-ene-2025		
TIEMPO DE EJECUCION:	**SIETE (7) 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**	**$ 566.415.510,00**
		ADICION 01	**$ 281.521.663,00**
		TOTAL	**$ 847.937.173,00**
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:
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°20240412** 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°20240412

Federico Lleras Acosta

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	2131 del 18-06-2024	547.669.090	3933 del 21-06-2024	$ 547.669.090
JERINGAS HIPODÉRMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA)	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0. 0.5.01		18.746.420	3934 del 21-06-2024	$ 18.746.420

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO ADICION 01

DISPOSITIVOS MEDICOS	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0. 0.1.01.01	2779 del 30-10-2024	272.180.775	5835 del 01-11-2024	$ 272.180.775
JERINGAS HIPODÉRMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA)	2.4.5.01.04.4.8.1.5.0. 0.5.01		9.340.888	5836 del 01-11-2024	$ 9.340.888

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

Código UNSPSC	Codigo Hospital	DESCRIPCION	PRESENTACION	PEDIDO	ENTREGA	PENDIENTE	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	% DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
											ALTO	MEDIO	BAJO
42222008	151802020817	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA M464419OOY	UND	5307	5307	0	26.063	-	26.063	100%	X		
42222008	151802020818	EQUIPO FOTOPROTEGIDO PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA M464449OOS	UND	770	770	0	35.062	-	35.062	100%	X		
42222008	151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907	SET	40	40	0	37.829	-	37.829	100%	X		
42222002	151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML	UND	50	50	0	30.132	-	30.132	100%	X		
42222002	151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML	UND	60	60	0	31.075	-	31.075	100%	X		
42222002	151802020766	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 50ML	UND	20	20	0	33.947	-	33.947	100%	X		

INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):*

CONCEPTO	CRP N°3933	CRP N°3934	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX	CRP N° XXXX
VALOR CONTRATO INICIAL	**547.669.090**	**18.746.420**			
Menos factura VP 1107 del 05-07-2024	17.657.884				
Menos factura VP 1108 del 05-07-2024	61.344.160				
Menos factura VP 1109 del 05-07-2024		805.595			
Menos factura VP 1110 del 05-07-2024		4.903.645			
Menos factura VP 1111 del 12-07-2024	756.580				
Menos factura VP 1112 del 16-07-2024	33.947.280				
Menos factura VP 1113 del 18-07-2024 Incluye NC 2-15 del 22-07-2024 x $210,600	86.129.320				
Menos factura VP 1116 del 08-08-2024		3.408.820			
Menos factura VP 1117 del 08-08-2024	24.020.740				
Menos factura VP 1118 del 08-08-2024		1.855.070			
Menos factura VP 1119 del 12-08-2024	53.168.520				
Menos factura VP 1120 del 12-08-2024		2.827.825			
Menos factura VP 1121 del 14-08-2024	28.166.720				
Menos factura VP 1122 del 03-09-2024	61.461.820				
Menos factura VP 1123 del 03-09-2024		2.476.570			
Menos factura VP 1124 del 13-09-2024		602.640			
Menos factura VP 1125 del 16-09-2024	35.393.050				
Menos factura VP 1126 del 18-09-2024	18.048.850				
Menos factura VP 1127 del 20-09-2024		1.553.750			
Menos factura VP 1130 del 02-10-2024		301.320			
Menos factura VP 1131 del 03-10-2024	350.620				
Menos factura VP 1133 del 15-10-2024	86.716.019				
Menos factura VP 1134 del 17-10-2024	40.505.810				
Menos factura VP 1135 del 07-11-2024	1.717				
Menos factura VP 1138 del 07-11-2024		11.185			

INFORME DE SUPERVISION CONTRATO N°20240412	Federico Lleras Acosta Nit. 890706833-9

VALOR APROPIADO CONTRATO	547.669.090	18.746.420	-	-	
SALDO PENDIENTE x EJECUTAR C.I.	-	-	-	-	

ADICION EN VALOR 01 DEL 31-10-2024			CRP N°5835	CRP N°5836	-
			272.180.775	9.340.888	
Menos factura VP 1135 del 07-11-2024			1.133.153		
Menos factura VP 1136 del 07-11-2024 Incluye NC 2-21 del 11-11-2024 x $651,640				1.836.210	
Menos factura VP 1137 del 07-11-2024			89.085.890		
Menos factura VP 1138 del 07-11-2024				1.523.705	
Menos factura VP 1139 del 07-11-2024			13.961.881		
Menos factura VP 1140 del 11-11-2024				678.940	
VALOR APROPIADO CONTRATO AV01			104.180.924	4.038.855	-
SALDO PENDIENTE X EJECUTAR ADIC. 01			167.999.851	5.302.033	-

*** 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

EJECUCION FINANCIERA:

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	VALOR	N° PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO	% EJECUCION CONTRATO
1107 del 05-07-2024	17.657.884	N/A	N/A	-	
1108 del 05-07-2024	61.344.160	N/A	N/A	-	
1109 del 05-07-2024	805.595	N/A	N/A	-	
1110 del 05-07-2024	4.903.645	N/A	N/A	-	
1111 del 12-07-2024	756.580	N/A	N/A	-	
1112 del 16-07-2024	33.947.280	N/A	N/A	-	
1113 del 18-07-2024 Incluye NC 2-15 del 22-07-2024 x $210,600	86.129.320	N/A	N/A	-	
1116 del 08-08-2024	3.408.820	N/A	N/A	-	
1117 del 08-08-2024	24.020.740	N/A	N/A	-	
1118 del 08-08-2024	1.855.070	N/A	N/A	-	
1119 del 12-08-2024	53.168.520	N/A	N/A	-	80%
1120 del 12-08-2024	2.827.825	N/A	N/A	-	
1121 del 14-08-2024	28.166.720	N/A	N/A	-	
1122 del 03-09-2024	61.461.820	N/A	N/A	-	
1123 del 03-09-2024	2.476.570	N/A	N/A	-	
1124 del 13-09-2024	602.640	N/A	N/A	-	
1125 del 16-09-2024	35.393.050	N/A	N/A	-	
1126 del 18-09-2024	18.048.850	N/A	N/A	-	
1127 del 20-09-2024	1.553.750	N/A	N/A	-	
1130 del 02-10-2024	301.320	N/A	N/A	-	
1131 del 03-10-2024	350.620	N/A	N/A	-	
1133 del 15-10-2024	86.716.019	N/A	N/A	-	

1134 del 17-10-2024	40.505.810	N/A	N/A	-	
1135 del 07-11-2024	1.134.870	N/A	N/A	-	
1136 del 07-11-2024 Incluye NC 2-21 del 11-11-2024 x $651,640	1.836.210	N/A	N/A	-	
1137 del 07-11-2024	89.085.890	N/A	N/A	-	
1138 del 07-11-2024	1.534.890	N/A	N/A	-	
1139 del 07-11-2024	13.961.881	N/A	N/A	-	
1140 del 11-11-2024	678.940	N/A	N/A	-	
TOTAL FACTURADO	**674.635.289**				

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	31-oct-2024	566.415.510	281.521.663	50%	847.937.173

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 parcial de los productos solicitados por el Hospital.

Para constancia de lo anterior firma en la ciudad de Ibagué Tolima el Profesional Universitario Químico Farmacéutico del Hospital Federico Lleras Acosta, supervisor del contrato, el 05 de diciembre de 2024.

JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ
Profesional Universitario Quimico Farmaceutico
Supervisor Contrato

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A 12A/2
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP 1135

				Fecha y hora Factura	
Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE			Generación	07/11/2024, 15:49
NIT	890.706.833-9	Teléfono	(608) 2648986	Expedición	07/11/2024, 15:49
Dirección	CR 33 4 50	Ciudad	Ibagué - Colombia	Vencimiento	07/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	BOMBAAMIKA 7751907 LOTE84162374 LAB:FRESENIUS REG.INV:2020DM-11632 VENC:Abril 15 - 2027	30.00	1,134,870.00	37,829.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón ciento treinta y cuatro mil ochocientos setenta pesos m/cte

Total Bruto	1,134,870.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,134,870.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 1,134,870.00

Observaciones:
REMISION Nro. 50

Fabricante Software, Proveedor tecnológico S.A.S. - Nit 830.048.145-3 Nombre Software Siigo Nube Firma electrónica versión XML

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: 3270c83f944e59ec127f3b3dd6309407b84a3aa5768d71ed65d57ea6c86a64cc1edaf2c1fb09331e034e9f3618d4f8a2

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : lunes, 18 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028082

PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	NIT: 900801310	FECHA: 18/11/2024 05:33 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 1135 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412		
Nº FACTURA:	1135	% ICA: 0 PLAZO: 150	FECHA FAC: 07/11/2024 12:00 a.m.
CDP : 2131	CRP: 3933	RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS	VALOR CRP: 1.717,00
CDP : 2779	CRP: 5835	RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS	VALOR CRP: 1.133.153,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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 1135 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.134.870,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.134.870,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

A[illegible] 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.: 30140	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP 1135**	**FECHA FACTURA:**	7/11/2024
FECHA DE ACTA: 11-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240412 CRP	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:**	$566.415.510,00
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 30077**	

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	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	84162374	15/04/2027	20079763	[X] Aceptado [ ] Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA RECEPCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS SIN LA CORRESPONDIENTE VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA DEBIDO A QUE NO SE ENCUENTRA EN FUNCIONAMIENTO.

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ 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 1136

				Fecha y hora Factura	
Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE			Generación	07/11/2024, 15:54
NIT	890.706.833-9	Teléfono	(608) 2648986	Expedición	07/11/2024, 15:55
Dirección	CR 33 4 50	Ciudad	Ibagué - Colombia	Vencimiento	07/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SET INYECTOMAC AGILIA 10 CC 10ML CO0010B lote24HKIT4001 Lab: FRESENIUS Reg inv:2015DM-0003325-R1 F. venc:31/12/2027	30.00	903,960.00	30,132.00
2	SET INYECTOMAC AGILIA 20 CC 20ML CO0020B Lote:24IKIT7001 Lab:FRESENIUS Reg inv:2015DM-0003325-R1 Fvenc:31/07/2028	30.00	932,250.00	31,075.00
3	SET INYECTOMAC DE 50ML lote 24FKIT1004 Lab:FRESENIUS Reg inv:2015DM-0003325-R1 F venc:31/08/2027	20.00	651,640.00	32,582.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos ochenta y siete mil ochocientos cincuenta pesos m/cte

Total Bruto	2,487,850.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,487,850.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 2,487,850.00

Observaciones:
Remisión Nro. 51

Facturado por Siigo S.A., Proveedor Tecnológico Siigo SAS - NIT 830.618.145-3 Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica verificada DIAN

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: 309f9b0d3e5ab38ab72ac10bd13187d5f729a2193e3d822e986b96b9334280bfdff54684d3526336a930209b13598f9e

Espacio para
Logo Corporativo

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

Nota Crédito
No. 2- 21

				Fecha Nota Crédito	2024-11-11
				Factura de Venta	VP-1136
Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE			Generación	11/11/2024, 17:40
NIT	890.706.833-9	Teléfono	(608) 2648986	Expedición	11/11/2024, 17:40
Dirección	CR 33 4 50	Ciudad	Ibagué - Colombia	Vencimiento	11/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SET INYECTOMAC DE 50ML lote 24FKIT1004 Lab:FRESENIUS Reg inv:2015DM-0003325-R1 F venc:31/08/2027	20.00	651,640.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Seiscientos cincuenta y un mil seiscientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 651,640.00

Total Bruto	651,640.00
IVA 0%	0.00
Total	651,640.00

Observaciones:

CUDE: f68674f276af360002ff887b387d8119dc5674ee137cc9c62d2691a343cbb6132ebff3519133f42f4633312b93378664
CUFE factura: 309f9b0d3e5ab38ab72ac10bd13187d5f729a2193e3d822e986b96b9334280bfdff54684d3526336a930209b13598f9e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - 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 : martes, 26 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000028174

PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	NIT: 900801310	FECHA: 24/11/2024 09:28 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 1136 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412. NOTA CREDITO No. 21 DE 11/11/2024 POR VALOR DE $651.640		
Nº FACTURA:	1136	% ICA: 0 PLAZO: 150	FECHA FAC: 07/11/2024 12:00 a.m.
CDP : 2779	CRP: 5836	RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01 - JERINGAS HIPODERMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA)	VALOR CRP: 1.836.210,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML	UNIDAD	30,00	$ 30.132,00	$ 903.960,00	0,00	0,00
151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML	UNIDAD	30,00	$ 31.075,00	$ 932.250,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1136 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412.
NOTA CREDITO No. 21 DE 11/11/2024 POR VALOR DE $651.640

SUBTOTAL:	$ 1.836.210,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.836.210,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ 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.: 30151	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP 1136**	**FECHA FACTURA:** 7/11/2024
FECHA DE ACTA: 12-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240412 CRP	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:** $566.415.510,00
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 30078**

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	30	30.132,00	903.960,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	24HKIT4001	31/12/2027		[X] Aceptado [ ] Rechaza
2	151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML		BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA	30	31.075,00	932.250,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	24IKIT7001	31/07/2028		[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:

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35A 12A/72
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP 1137

				Fecha y hora Factura	
Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE			Generación	07/11/2024, 15:59
NIT	890.706.833-9	Teléfono	(608) 2648986	Expedición	07/11/2024, 15:59
Dirección	CR 33 4 50	Ciudad	Ibagué - Colombia	Vencimiento	07/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	BOMBA INFUSION VLS T02 M16441900Y Lote:84205424 Lab:FRESENIUS Reg inv: 2020DM-0022076 Fvenc:MAYO- 16-2027	3,000.00	78,189,000.00	26,063.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M16444900S LOTE:84196314 LAB:FRESENIUS REG INV:2020DM-0022076 F.VENC: MAYO 10-2027	300.00	10,518,600.00	35,062.00
3	BOMBA AMIKA 7751907 LOTE:84182384 LAB:FRESENIUS REG.INV:2020DM-11632 Fvenc:Abril 29 - 2027	10.00	378,290.00	37,829.00

OC 28083
INVIMA 28085
13978

OS 2024/042

Total items: 3

Total Bruto	89,085,890.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	89,085,890.00

Valor en Letras:
Ochenta y nueve millones ochenta y cinco mil ochocientos noventa pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 89,085,890.00

Observaciones:
Remision Nro 52

Recibí Conforme
Nov 14/24

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: 3ccc69c0b9b5f97a8b4f249b86d2b8c703c24e795d73059d38adfac6e0859408c7ffdf2840e151fecacc8b1245848722

Fabricado Software y Proveedor tecnológico Siigo S.A.S. - Nit 830.046.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica: verificable en

Federico Lleras Acosta

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028083

PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	**NIT:** 900801310	**FECHA:**	18/11/2024 05:40 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 1137 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412				
Nº FACTURA:	1137	**% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	07/11/2024 12:00 a.m.	
CDP : 2779	**CRP:** 5835	**RUBRO:** 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS	**VALOR CRP:**	89.085.890,00	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020818	EQUIPO FOTOPROTEGIDO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S	CAJA	300,00	$ 35.062,00	$ 10.518.600,00	0,00	0,00
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y	CAJA	3.000,00	$ 26.063,00	$ 78.189.000,00	0,00	0,00
151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907	SET	10,00	$ 37.829,00	$ 378.290,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1137 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 89.085.890,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 89.085.890,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

A 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.: 30145	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP 1137**	**FECHA FACTURA:** 7/11/2024
FECHA DE ACTA: 11-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240412 CRP 5835	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:** $566.415.510,00
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 30132**

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 FOTOPROTEGIDO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	300	35.062,00	10.518.600,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84196314	30/05/2027	20188472	[X] Aceptado [ ] Rechaza
2	151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	3000	26.063,00	78.189.000,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84205424	16/05/2027	20188472	[X] Aceptado [ ] Rechaza
3	151802020833	EQUIPO PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR BOMBA AMIKA REF:7751907		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	10	37.829,00	378.290,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2020DM-0011632	UNIDAD	84182384	29/04/2027	20079763	[X] Aceptado [ ] Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA RECEPCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS SIN LA CORRESPONDIENTE VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA DEBIDO A QUE NO SE ENCUENTRA EN FUNCIONAMIENTO.

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA:

Espacio para
Logo Corporativo

SPAID SALUD IPS S.A.S
NIT 900.801.310-0
CALLE 35 A12A/2
Tel: (608) 5953530
Ibagué - Colombia
vale98rincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. VP 1138

				Fecha y hora Factura	
Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE			Generación	07/11/2024, 16:03
NIT	890.706.833-9	Teléfono	(608) 2648986	Expedición	07/11/2024, 16:03
Dirección	CR 33 4 50	Ciudad	Ibagué - Colombia	Vencimiento	07/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SET INYECTOMAC AGILIA 10 CC 10ML. CO0010B LOTE:24HKIT4001 LAB:FRESENIUS REGINV:2015DM-0003325-R1 F.VENC: 31/12/2027	20.00	602,640.00	30,132.00
2	SET INYECTOMAC AGILIA 20 CC 20ML CO0020B LOTE:24IKIT7001 LAB:FRESENIUS REGINV:2015DM-0003325-R1 F.VENC: 31/07/2028	30.00	932,250.00	31,075.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Un millón quinientos treinta y cuatro mil ochocientos noventa pesos m/cte

Total Bruto	1,534,890.00
Total a Pagar	1,534,890.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 1,534,890.00

Observaciones:
Remisión Nro 53

Facturación Software y Procesos de Tecnología Siigo SAS - Nit 830.018.143-3 - Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica versión 0.0.XML

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: 2b49b125263e13db4871049cad8f396a16fb0a46f7d3c185220ccd2eb46ec46a077c8f3b0d46696158187fc7c8ef4a60

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : lunes, 18 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000028084

PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	NIT: 900801310	FECHA: 18/11/2024 05:45 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 1138 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412		
Nº FACTURA:	1138	% ICA: 0 PLAZO: 150	FECHA FAC: 07/11/2024 12:00 a.m.

CDP : 2131 CRP: 3934 RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01 - JERINGAS HIPODERMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA) VALOR CRP: 11.185,00

CDP : 2779 CRP: 5836 RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01 - JERINGAS HIPODERMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA) VALOR CRP: 1.523.705,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020764	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 10ML	UNIDAD	20,00	$ 30.132,00	$ 602.640,00	0,00	0,00
151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML	UNIDAD	30,00	$ 31.075,00	$ 932.250,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1138 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.534.890,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.534.890,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

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.: 30141	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP 1138**	**FECHA FACTURA:** 7/11/2024
FECHA DE ACTA: 11-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240412 CRP 5836	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:** $566.415.510,00
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 30142**

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		LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	20	30.132,00	602.640,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	24HKIT4001	31/12/2027	20135557	[X] Aceptado [ ] Rechaza
2	151802020765	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 20ML		LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA.	30	31.075,00	932.250,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2015DM-0003325-R1	UND	24IKIT7001	31/07/2028	20135557	[X] Aceptado [ ] Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA RECEPCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS SIN LA CORRESPONDIENTE VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA DEBIDO A QUE NO SE ENCUENTRA EN FUNCIONAMIENTO.

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ 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 1139

				Fecha y hora Factura	
Señores	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE			Generación	07/11/2024, 16:19
NIT	890.706.833-9	Teléfono	(608) 2648986	Expedición	07/11/2024, 16:19
Dirección	CR 33 4 50	Ciudad	Ibagué - Colombia	Vencimiento	07/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	BOMBA INFUSION VLS T02 M16441900Y LOTE: 84162334 LAB:FRESENIUS REG INV:2020DM-0022076 F.VENC: ABRIL 15-2027	307.00	8,001,341.00	26,063.00
2	VOLUMAT ONCOLOGICA VL ON 90 M16444900S LOTE:84196314 LAB:FRESENIUS REGINV:2020DM-0022076 F.VENC:MAYO 10-2027	170.00	5,960,540.00	35,062.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Trece millones novecientos sesenta y un mil ochocientos ochenta y un pesos m/cte

Total Bruto	13,961,881.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	13,961,881.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 13,961,881.00

Observaciones:
Remisión Nro 49

Factura Electrónica de Venta y Proveedor Tecnológico Siigo S.A.S. - NIT 830.048.145-8 Nombre Software Siigo H.L. Firma electrónica generada en

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: db7f876da62d7792163c76343194ccd17a936f0ad2c123db61787c5bb1df9648db3373281d2cd024cf4bccc08bef32c5

Federico Lleras Acosta

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 18 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000028085

PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	NIT: 900801310	FECHA:	18/11/2024 05:51 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 1139 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412				
Nº FACTURA:	1139	% ICA: 0 PLAZO: 150	FECHA FAC:	07/11/2024 12:00 a.m.	
CDP : 2779	CRP: 5835	RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.1.01.01 - DISPOSITIVOS MEDICOS	VALOR CRP:	13.961.881,00	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802020817	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46441900Y	CAJA	307,00	$ 26.063,00	$ 8.001.341,00	0,00	0,00
151802020818	EQUIPO FOTOPROTEGIDO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M46444900S	CAJA	170,00	$ 35.062,00	$ 5.960.540,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA VP 1139 DE 07/11/2024. CONTRATO 2024/0412

SUBTOTAL:	$ 13.961.881,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.961.881,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

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.: 30142	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	**VP 1139**	**FECHA FACTURA:**	7/11/2024
FECHA DE ACTA: 11-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240412	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:**	**$566.415.510,00**
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 30029**	

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	307	26.063,00	8.001.341,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84162334	30/04/2027	20188472	[X] Aceptado [ ] Rechaza
2	151802020818	EQUIPO FOTOPROTEGIDO DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA M464449005		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	170	35.062,00	5.960.540,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2020DM-0022076	UNIDAD	84196314	30/05/2027	20188472	[X] Aceptado [ ] Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA RECEPCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS SIN LA CORRESPONDIENTE VERIFICACION EN LA PAGINA DEL INVIMA DEBIDO A QUE NO SE ENCUENTRA EN FUNCIONAMIENTO.

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: MAIRA DAYANN RODRIGUEZ MOSQUERA FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ 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 1140

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	11/11/2024, 17:44
Expedición	11/11/2024, 17:44
Vencimiento	11/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SET INYECTOMAC DE 50ML lote 24FKIT1004 Lab:FRESENIUS Reg inv:2015DM-0003325-R1 F venc:31/08/2027	20.00	678,940.00	33,947.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Seiscientos setenta y ocho mil novecientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 678,940.00

Total Bruto	678,940.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**678,940.00**

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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: 4162a9037be28f69412ed9573401828a68a9a377648c4aa7733e37332b59decc3f4c92ec076038faaba119d8cc2eef91

Federico Lleras Acosta

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : martes, 26 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028175

PROVEEDOR:	SPAID SALUD IPS SAS	NIT: 900801310	FECHA:	24/11/2024 09:36 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 1140 DE 11/11/2024. CONTRATO 2024/0412				
Nº FACTURA:	1140	% ICA: 0	PLAZO: 150	FECHA FAC:	11/11/2024 12:00 a.m.
CDP : 2779	CRP: 5836	RUBRO: 2.4.5.01.04.4.8.1.5.0.0.5.01 - JERINGAS HIPODERMICAS DESECHABLES (INCLUSO CON AGUJA)		VALOR CRP:	678.940.00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1518020207 66	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 50ML	UNIDAD	20,00	$ 33.947,00	$ 678.940,00	0,00	0.00

DETALLE

FACTURA VP 1140 DE 11/11/2024. CONTRATO 2024/0412

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte

SUBTOTAL:	$ 678.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 678.940,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICOQUIRURGICOS

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

ACTA NRO.: 30152	**PROVEEDOR:**	SPAID SALUD IPS SAS	**FACTURA:**	VP 1140	**FECHA FACTURA:** 11/11/2024
FECHA DE ACTA: 12-11-2024	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20240412 CRP	**FECHA:**		**VALOR CONTRATO:** $566.415.510,00
			VIGENCIA CONTRATO:		**REMISION 30152**

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	151802020766	SET JERINGA PERFUSOR CON LINEA 50ML		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	20	33.947,00	678.940,00	[ ] Trámite [X] Vigente	2021EBC-0006194-R1	UND	24FKIT1004	31/08/2027	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:

QUIMICO FARMACEUTICO: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA: