INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 DEL CONTRATO No.175 DEL 2025 DEL 09 DE MAYO DE 2025, CON OTRO SI N°1 DEL 27 DE JUNIO DE 2025, Y OTRO SI N°2 DEL 30 DE JULIO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-173-2025	
Contrato N°:	175-2025	
Término:	La duración del contrato será hasta el 30 de junio del 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	16 de mayo del 2025	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	15 de septiembre del 2025	
Valor Inicial	**$ 600.000.000,00**	
Otro si N° 1	PLAZO: 30 DE JULIO DE 2025	
Otro si N° 2	PLAZO: 15 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Contratista:	**AVANZA S.A.S.**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	900274957-3	
Objeto del Contrato:	Suministrar insumos de limpieza, desinfección hospitalaria y cuidado de la piel para el Hospital Susana López de Valencia. E.S.E.	
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de las respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ETC) y certificación por parte del supervisor asignado.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° 224 del 28 de marzo del 2025	
No. Registro presupuestal	N° 559 del 09 de mayo del 2025	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista German Jair Ardila Muñoz, con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (25/07/2025)**	**HASTA (28/07/2025)**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	16 de mayo del 2025 2 de julio del 2025 del otro si N°1 04 de agosto del 2025 del otro si N°2	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	07/2025
EPS	SURA	VALOR PAGADO	$ 1.043.800
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 203.500
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	$ 1.419.600
VALOR TOTAL PLANILLA	2.666.900	PLANILLA No.	**9489566590**
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	comprobante de pago Aportes en Línea 28/07/2025		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$600.000.000.00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$600.000.000.00
VALOR EJECUTADO	$440.104.530.00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	**$ 162.138.464,00**
SALDO A EJECUTAR	$ 159.895.470.00

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S. E, a suministrar los dispositivos médicos descritos en la definición técnica y cumplir con las siguientes condiciones: 1) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando la siguiente información: A. Número de lote de fabricación. B. Fecha de vencimiento. C. Registro INVIMA. D. Laboratorio fabricante. E. Valor unitario. F. La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso. 2) El tiempo de entrega de los productos a suministrar será hasta las 24 horas contadas a partir de la solicitud realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 3) En caso de desabastecimiento de algún producto contratado, el contratista deberá notificar por escrito las alternativas disponibles para reemplazar dicho producto, las cuales deberán ser aprobadas por el Hospital. Además, deberá adjuntar la carta de backorder de desabastecimiento del laboratorio o el soporte correspondiente. 4) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferiores al 50% de la vida útil del dispositivo médico entregado. Cuando no se cumpla este criterio el proveedor deberá entregar carta de compromiso para su devolución y reposición hasta el último día de su vencimiento. 5) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación o concentración, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica de productos farmacéuticos N.º 178 del 25/07/2025 N.º 455 del 25/07/2025

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 6) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las 48 horas hábiles siguientes a la entrega del dispositivo médico. 7) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a lo exigido por el trámite interno del Hospital. 8) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el periodo de vida útil, adjuntando los registros Invima y fichas técnicas de ser pertinente. 9) No ceder ni subcontratar el suministro objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. 10) El contratista entregará los equipos de Comodato, una vez se legalice el contrato. 11) Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato, 12) Entregar al área de almacén las fichas técnicas del comodato para generar un ciclo de vida si se presentarse defectos o desperfectos el contratista deberá cambiarlo sin costo alguno, 13) Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero— GEI y/o potenciales agotadores de ozono — PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora.		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Teniendo en cuenta la cláusula séptima-OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, se anexan los siguientes documentos:
-Carta del 30 de mayo del 2025 donde Avanza S.A.S aclara que en las especificaciones técnicas del contrato 175-2025 los invimas correspondientes a los ítems 4 y 5 quedaron cruzados, por tato el Invima que corresponde al ítem 4 "Toallas impregnadas de amonio cuaternario más propanol para desinfecciones de dispositivos médicos no invasivos paquete* 100 unidades " corresponde el Invima 2021DM-0008024-R1, mientras que para el ítem 5 "Toallas alcoholadas plegables 32,5 *30MM" corresponde el Invima NSOC08303-21CO, tal como aparece en fichas técnicas que se aportaron al contrato.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, factura, acta de recepción técnica, CARTA ACLARATORIA, planilla de seguridad social	8

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	VALOR DEL COMPROBANTE	N.º FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AI000000001148	25/07/2025	$ 150.048.464,00	FE153	25/07/2025	$150.048.464,00
AG000000029791	28/07/2025	$ 12.090.000,00	FE154	25/07/2025	$ 12.090.000,00

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (25/07/2025)	HASTA (28/07/2025)	
		$ 162.138.464,00

El anterior informe se firma a los veintiún (21) días del mes de Agosto del 2025.

GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Cc: 10.537.688
Supervisor del contrato

Proyectó: Ana Isabela Gutierrez-afiliada participe-ASIES
Revisó: Luz Dalia Caicedo- afiliada participe- ASIES
Aprobó: German Jair Ardila Muñoz - Médico Especialista

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000029791

PROVEEDOR: AVANZA SAS **NIT:** 900274957 **FECHA:** 28/07/2025 09:16 a. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 8337465 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE154 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DML0000036	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933	EMULSION	150,00	$ 80.600,00	$ 12.090.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	12090000,0000	241800,0000
PRODESARROLLO	2,0000	12090000,0000	241800,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	12090000,0000	181350,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	12090000,0000	362700,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	12090000,0000	120900,0000
PRO CULTURA	0,5000	12090000,0000	60450,0000

DETALLE

CTO 175 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 12.090.000,00
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:	$ 1.209.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.881.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:**589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

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

AVANZA
Soluciones Integrales

AVANZA S.A.S

Régimen Simple de Tributación
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 78Norte #19-147 OF 68, Popay??n, Cauca, Colombia
Tel. 8337465

Autorización facturación electrónica No. 18764078579615 válida desde 2024-09-02 hasta 2026-03-02 rango desde FE-133 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-1
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popay??n, Cauca, Colombia
Télefono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE - 154
Fecha Emisión	25/07/2025 09:34:42
Fecha Vencimiento	25/08/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	25/08/2025
Total de Lineas	1
Fecha Firmado	25/07/2025 14:34:45

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	MQX066	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOSBBRAUN PRESENTACION: FCOX30MLLOTE: 2443711 F. VENCIMIENTO: 30/9/2026 R.INVIMA: 2024DM-0012116-R1, MARCA BBRAUN	94	150,00	$80.600,00	IVA	0%	0	0,00	$12.090.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$12.090.000,00	0.00%	$0,00

Subtotal:	$12.090.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$0,00
Total:	$12.090.000,00

Total con letra:	(DOCE MILLONES NOVENTA MIL PESOS)
CUFE:	2ba121c8a822884d755b683478ceb769c7a80bd645e38fb5c9a9b02767c7a726f353422d9be02920939bfdc3c5b4b0f8

250

Firma Digital: kHxf6eeZdA2NCoAaULf2xBrQt3Fz+kjf9qAANgymTHyJHjU59+L1Vpq4TGOJ5DAi
pLSgCXzvSwz6ncKNVR5+SbWoL930iUKF8qxbooiiHJX81axTsO
1W9DL/ypnod+ID /RPZtAErt5TIPKmdtOEoiEhZGbKOWlgshTBqa1OZRoxGkw3RR9aYtm5PJo7gBxfc aUAdXZ3fphaeMqWWsnYwsPgdmgDpY06Olac
dD55b55ZXCMIXShGUM4c2WZKUyacy uLRQjenuEAHWB1nUXFXUC0lnzvZ31lkXf2F/XeLABYvnsvDYbi9VSePUfS7M6xSA 7JZUzre3eXyz7d+yWM8a
6g==

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.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
455	25	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA
Factura Nº: FE154 **HORA** 3:00PM **Factura Vigente hasta:** 25/8/2025

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si "no aplica"			
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**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933	ACEITE: CAJA X 1 FRASCO X 10 ML, CAJA X 10 FRASCOS X 10 ML, CAJA X 10 FRASCOS DE 50 ML	2024DM-0012116	B.BRAUN	2443711	428	30/9/2026	150	150	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001148

PROVEEDOR: AVANZA SAS **NIT:** 900274957 **FECHA:** 25/07/2025 04:03 p. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 8337465 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE153 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMV0000010	VIRKON FRASCO X 500 GR.	UNIDAD	280,00	$ 299.500,00	$ 83.860.000,00	0,00	0,00
DMD0000027	DESINFECTANTE RAPIDO EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL X 750 ML MELISEPTOL FOAM PURE REF. 19796	UNIDAD	998,00	$ 24.800,00	$ 24.750.400,00	0,00	0,00
DMT0001141	TOALLITA LIMPIADORA PRE-INYECCION	UNIDAD	100.000,00	$ 132,00	$ 13.200.000,00	0,00	0,00
DMG0000083	GEL HIDROALCOHOLICO HIGIENIZANTE VISCORUB FCO X 1000 ML	FRASCO	296,00	$ 48.500,00	$ 14.356.000,00	0,00	0,00
NPC0000041	JABON ANTIBACTERIAL CON PH NEUTRO SOFTASKIN FRASCO 1000ML	FRASCO	368,00	$ 31.700,00	$ 11.665.600,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	147832000,0000	2956640,0000
PRODESARROLLO	2,0000	147832000,0000	2956640,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	147832000,0000	2217480,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	147832000,0000	4434960,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	147832000,0000	1478320,0000
PRO CULTURA	0,5000	147832000,0000	739160,0000

DETALLE

CONTRATO 175-2025

SUBTOTAL:	$ 147.832.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.216.464,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 332.470,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 14.783.200,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 134.932.794,00

MONTERO

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

Sergio Veluso Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

AVANZA
Soluciones integrales

AVANZA S.A.S

Régimen Simple de Tributación
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas --IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 78Norte #19-147 OF 68, Popay??n, Cauca, Colombia
Tel. 8337465

Autorización facturación electrónica No. 18764078579615 válida desde 2024-09-02 hasta 2026-03-02 rango desde FE-133 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-1
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popay??n, Cauca, Colombia
Télefono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FE - 153**
Fecha Emisión	25/07/2025 09:33:55
Fecha Vencimiento	25/08/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	25/08/2025
Total de Lineas	5
Fecha Firmado	25/07/2025 14:34:00

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	MQX055	SOLUCION DETERGENTE Y DESINFECTANTE PARA AREAS SUPERFICIES Y EQUIPOS HOSPITALARIOS COMPUESTO DE MONOPERSULFATO DE POTASIO BBRAUN PRESENTACIONFCOX500ML LOTE:2405BA0357F. VENCIMIENTO: 1/5/2027 R.INVIMA:2018000928 MARCA BBRAUN:	94	280,00	$299.500,00	IVA	0%	0	0,00	$83.860.000,00
2	MQX056	SPRAY FOAM DE 750 ML EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL PARA DESINFECCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS NO INVASIVOS BBRAUN PRESENTACION: FCOX750MLLOTE: 24503M27 F. VENCIMIENTO: 30/11/2027R.INVIMA: 2018DM-0017966MARCA BBRAUN	94	998,00	$24.800,00	IVA	0%	0	0,00	$24.750.400,00
3	MQX059	TOALLAS ALCOHOLADAS PLEGABLE 32,5 X 30 MM BBRAUN PRESENTACION: PAQX1000 LOTE: 24 0201 F. VENCIMIENTO: 31/01/2028 R.INVIMA: NSOC08303-21COMARCA BBRUN:	94	100,00	$132.000,00	IVA	0%	0	0,00	$13.200.000,00

Firma Digital: HjTRhAQz5KWZ6eabGps+bDiD0okJruEmUvZei2DDVDB2R8VMwvYbXVvFLvLVHTPS DrYSLU/kxYtgBgkDFhNIA7pGx166Obxp/y8q6tUkIk+ibcZdr0 fgT/unMKN18pJD /XRt94NwAz1TaSngHUb5AjK37aprYkkTl8DsaNSeKnzJN/rM1hu99Osv9dmbwdT6 hwBtxMhO4oqBDz2EbYni4cpptXftFrJdMqI 408GThoWreM2R65xXoP2z8jU7Pozj 2JbHOrwdFoDJrGovmuOTwsWwWkiECcuQ6myKzlNGPdORfr2dMrn59Qldf8loCMnK w9dHYSqzTcm52aop2JUI Sw==

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.

4	MQX063	GELANTIBACTERIAL CON PRINCIPIO ACTIVOS (ETANOL, PROPANOL) DEMOPROTECTORES BOTELLA X100ML CONCENTRACION ENTRE 75 - 80% V/V BBRAUN PRESENTACION: FCOX1000MLLOTE: 24201M06F. VENCIMIENTO: 30/04/2027R.INVIMA:NSOC90586-19COMARCA BBRAUN	94	296,00	$48.500,00	IVA	0%	0	0,00	$14.356.000,00
5	MQX064	JABON PARA HIGIENE DE MANOS CON PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE MANOS Y PIELES SENSIBLES CON INGREDIENTES CALMANTES PARA LA PIEL SIN COLORANTES SIN IRRITACION EN LA PIEL 1000ML BBRAUNPRESENTACION: FCOX1000MLLOTE: 24322M02 F. VENCIMIENTO:31/7/2026R.INVIMA: NSOC21467-23COMARCA BBRAUN	94	368,00	$31.700,00	IVA	19%	2216464	0,00	$11.665.600,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$136.166.400,00	0.00%	$0,00
01 IVA	$11.665.600,00	19,00%	$2.216.464,00

Subtotal:	$147.832.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$2.216.464,00
Total:	$150.048.464,00

Total con letra:	(CIENTO CINCUENTA MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS)
CUFE:	2e62315c70cad3a5d49373bd044f706af1b141e5d6f5e77257aac38b6e7e0804fc6b08a92fea237c51622d667710290f

Firma Digital: HjTRhAQz5KWZ6eabGps+bDiD0okJruEmUvZei2DDVDB2R8VMwvYbXVvFLvLVHTPS
DrYSLU/kxYtgBgkDFhNIA7pGx166Obxp/y8q6tUkIk+ibcZdr0
fgT/unMKN18pJD /XRt94NwAz1TaSngHUb5AjK37aprYkkTl8DsaNSeKnzJN/rM1hu99Osv9dmbwdT6 hwBtxMhO4oqBDz2EbYni4cpptXftFrJdMql
408GThoWreM2R65xXoP2z8jU7Pozj 2JbHOrwdFoDJrGovmuOTwsWwWkiECcuQ6myKzlNGPdORfr2dMrn59QIdf8loCMnK w9dHYSqzTcm52aop2JUI
Sw==

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.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
178	25	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA S.A.S

HORA 10AM

Factura Nº: FE153 **Factura Vigente hasta:** 25/08/2025

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	SOLUCION DETERGENTEN Y DESINFECTANTE PARA AREAS SUPERFICIES Y EQUIPOS HOSPITALARIOS COMPUESTO DE MONOPERSULFATO DE POTASIO-VIRKON	UNIDAD	2018000928	B-BRAUN	2405BA0357F	645	5/1/2027	280	C	C	C	C
2	SPRAY FOAM AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL PARA DESINFECCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS NO INVASIVOS FCO 750ML	UNIDAD	2018DM-0017966	B-BRAUN	24503M27	858	11/30/2027	998	C	C	C	C
3	TOALLAS ALCOHOLADAS	UNIDAD	NSOC08303-21CO	B-BRAUN	240201	920	1/31/2028	100	C	C	C	C
4	GEL ANTIBACTERIAL CON PRINCIPIO ACTIVOS ETANOL PROPANOL DERMOPROTECTORES FCO1000ML	UNIDAD	NSOC90586-19CO	B-BRAUN	24201M06	644	4/30/2027	296	C	C	C	C
5	JABON PARA HIGIENE DE MANOS CON PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE MANOS Y PIELES SENSIBLES FCO 1000ML	UNIDAD	NSOC21467-23CO	B-BRAUN	24322M02	371	7/31/2026	368	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76333217		ANAYA FLOREZ JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 NORTE # 19-147 CASA 68	POPAYAN-CAUCA	8389032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1658070398	9489566590	I	2025/08/06	2025/07/28	BANCOLOMBIA	0	$2,666,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,419,600	$0	$0	$1,419,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,419,600	$0	$0	$1,419,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,500	$0	$0	$203,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$203,500	$0	$0	$203,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,043,800	$0	$0	$1,043,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,043,800	$0	$0	$1,043,800
TOTAL				1	$2,666,900	$0	$0	$2,666,900

pse

¡Hola, JORGE ANDRES ANAYA FLOREZ!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 2.666.900

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9489566590

Fecha de la transacción: 28/07/2025

CUS: 1658070398

Gracias por utilizar nuestro servicio.

AVANZA
Soluciones Integrales
NIT. 900274957-3

Popayán, 30 de mayo de 2025

Dra, LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ
Gerente

Dr. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Supervisor del contrato

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

ASUNTO. Carta aclaratoria invimas de los productos relacionados en el ítem 4 y 5 del CTO 175 del 2025

Cordial saludo,

Mediante la presente y de acuerdo con la propuesta económica presentada durante el proceso contractual, me permito aclara que en la minuta del CTO 175 del 2025 los invimas correspondientes a los ítems 4 y 5 quedaron cruzados, por tato el invima que corresponde al ítem 4 "***Toallas impregnadas de amonio cuaternario más propanol para desinfecciones de dispositivos médicos no invasivos paquete* 100 unidades*** " corresponde el invima **2021DM-0008024-R1**; mientras que para el ítem 5 "***Toallas alcoholadas plegables 32,5 *30MM"*** corresponde el invima **NSOC08303-21CO**, tal como aparece en fichas técnicas que se aportaron al contrato, adicionalmente, es preciso resaltar que ambos ítems corresponden al mismo laboratorio B Braun.

Atentamente,

Agradezco la atención,

Jorge Andrés Anaya
Gerente

Calle 78N #19-147 Of. 68– Popayán (Cauca) Telefax: 8337465 – Cel. 3146577837
E -mail: avanzaeu@hotmail.com