INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 188 DEL 2025 DEL 12 DE JUNIO DE 2025; SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Y HERMES BOLAÑOS ARCOS

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-186-2025	
Contrato N°:	188-2025	
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	20 de junio del 2025	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de diciembre del 2025	
Valor Inicial	**$ 511.745.475**	
Contratista:	HERMES BOLAÑOS ARCOS	
NIT o Cedula de Ciudadanía	10548679-1	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE GUANTES PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la 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. PARÁGRAFO PRIMERO: A la orden de pago se le realizarán los descuentos de Ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el Hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° 260 del 08 de mayo del 2025	
N ° Registro presupuestal	N° 648 del 12 de junio del 2025	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del profesional universitario Sandra Yadira Rosero Benavides, 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. Mediante oficio del 13 de agosto del 2025, de conformidad con el articulo 10 del acuerdo 015 del 2024 en concordancia con el articulo 24.1, se asigna como supervisor al ingeniero DIEGO FERNANDO TOLEDO OTERO A partir de la fecha.	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (18/07/2025)**	**HASTA (22/08/2025)**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	13 de junio del 2025	

Alicia

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	JUNIO JULIO
EPS	SANITAS EPS	VALOR PAGADO	JUNIO $812.500 JULIO$812.500
ARL	POSITIVA SEGUROS	VALOR PAGADO	JUNIO $34.000 JULIO$34.000
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	JUNIO $1.105.000 JULIO $1.105.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$1.951.500	PLANILLA No.	**JUNIO 87711679 JULIO 88441675**
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales fechas del 26 junio Y 25 de julio del 2025.		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$511.745.475,00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$511.745.475,00
VALOR EJECUTADO	$185.517.192,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$185.517.192,00
SALDO A EJECUTAR	$326.228.283,00

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 48 horas contadas a partir de la solicitud .realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. **3)** El contratista se obliga con el HOSPITAL a recibir por el ciento por ciento (100%) de su valor y para efectos de cambio o notas de crédito todos los	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica de productos farmacéuticos

Alicia

dispositivos médicos próximos a vencerse cuantificado por unidades independientemente si el contrato se encuentra ejecutado o pendiente por liquidar. **4)** En caso de presentarse desabastecimiento de algún producto contratado el contratista deberá notificar las alternativas que puedan reemplazar dicho producto el cual será aprobado por el Hospital. **5)** Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferiores al 75% 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. **6)** Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. **7)** 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 los cinco (05) días siguientes a la entrega del dispositivo médico. **8)** Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a lo exigido por el trámite interno del hospital. **9)** Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad y efectividad, durante el periodo de vida útil adjuntando los registros invimas y fichas técnicas de ser pertinente. **10**) no ceder ni subcontratar el objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. **11)** Informar por escrito en caso de desabastecimiento de dispositivos médicos que pueda llevar a la no disponibilidad de los productos contratados y adjuntar carta de pedido pendiente por desabastecimiento del laboratorio como soporte. **12)** 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.		N.º 185 del 30/07/2025 N.º 561 del23/07/2025 N.º 169 del 18/07/2025 N.º 188 del 05/08/2025

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

-Se anexa carta del 18 de julio del 2025, donde hace aclaración de la facturación de guantes estériles del contrato 188-2025.

-Se anexa carta del 24 de julio del 2025, donde aclara que en el mercado habían existencias de invima diferente al contratado.

-Se anexan INVIMAS del contratado y del entregado por parte del proveedor, los cuales ambos se encuentran en estado Vigente.

-Se anexa carta del 30 de julio del 2025, donde aclara que en el mercado habían existencias de invima diferente al contratado.

-Se anexa anexa carta del 13 de agosto del 2025, solicitud cambio del supervisor del contrato 188-2025

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

Popayán, 25 de agosto de 2025

Señores:
HERMES BOLAÑOS ARCOS
Contrato No.188 del 2025

ASUNTO: Cobro Impuesto de Timbre, según Decreto 000175-2025

Cordial saludo,

Me permitc informar, en mi calidad de Supervisor del contrato N°188 del 2025 suscrito con su firma, que el hospital en su obligación de agente retenedor registró una cuenta por cobrar por valor de $2.558.727 en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto Nacional No.175 de 2025 , que reactivo el cobro del impuesto de timbre correspondiente a la tarifa del 1% y grava los contratos cuyos montos superen las 6000 UVT ($298.794.000 para el 2025) y cuya aplicación empezó a partir del 22 de febrero de 2025.

Cabe anotar que de acuerdo con el Art. 532 del E.T. las Entidades de derecho Público (para el caso Hospital Susana López de Valencia E.S.E.) están exentas del pago del impuesto del timbre nacional, luego el obligado (Contratista distinto a entidad de derecho público) pagaría el 0.5%, razón por la cual se encuentra pendiente de cobro el valor correspondiente al impuesto causado.

En virtud de lo anterior y siguiendo instrucciones de la Subdirección Administrativa del hospital, el cobro se realizará en un único descuento en la orden de pago del siguiente informe de supervisión o en el acta de liquidación según el caso.

Atentamente;

DIEGO FERNANDO TOLEDO OTERO

Supervisor del Contrato No.188 del 2025

Proyectó: Alicia Angulo Sotelo–Afiliada Participe Asociación Sindical en Salud. ASIES Alicia Angulo.

Los comprobantes AI000000001134, AI000000001160, AG000000029663 y AI000000001167 presentan nota contable N° 7529 del 22/08/2025 por valor de $3.897.421,00

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, facturas, actas de recepción técnica, notas aclaratorias, planillas de seguridad y parafiscales, oficio cambio de supervisor.	22

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
AI000000001134	18/07/2025	$ 91.930.819,00	FP288	18/07/2025	$ 91.930.819,00
AI000000001160	30/07/2025	$ 10.187.352,00	FP292	30/07/2025	$ 10.187.352,00
AG000000029663	23/07/2025	$ 61.767.784,00	FP289	23/07/2025	$ 61.767.784,00
AI000000001167	05/08/2025	$ 21.631.237,00	FP294	05/08/2025	$ 21.631.237,00

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 (18/07/2025)	HASTA (22/08/2025)	$185.517.192,00

El anterior informe se firma a los 25 días del mes de agosto del 2025.

DIEGO FERNANDO TOLEDO OTERO
Cc: 10.303.889
Supervisor del contrato

MARICRUZ DURAN PATERNINA
Cc: 45.545.674
Director técnico del servicio farmaceutico

Proyectó: Nury Estefany Chilito Orbes -afiliada participe-ASIES Nchilito.
Revisó: Alicia Angulo- afiliada participe- ASIES Alicia Angulo.
Aprobó: Diego Fernando Toledo Otero - Ingeniero

UNIVERSAL DE SUMINISTROS CA

NIT 10548679 – 1

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA:

Que el señor **HERMES BOLAÑOS ARCOS** con CC No. **10.548.679** se encuentra al día y a paz y salvo con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales y fondos de Pensiones durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles.

Se expide a los veintitrés (23) días del mes de julio del año 2025.

Cordialmente:

LUCY STELLA ROSAS IBARRA
CC 34.544.897 de Popayán.
TP 38548-T

UNIVERSAL DE SUMINISTROS CA

NIT 10548679 – 1

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA:

Que el señor **HERMES BOLAÑOS ARCOS** con CC No. **10.548.679** se encuentra al día y a paz y salvo con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales y fondos de Pensiones durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles.

Se expide a los cinco (5) días del mes de agosto del año 2025.

Cordialmente:

LUCY STELLA ROSAS IBARRA
CC 34.544.897 de Popayán.
TP 38548-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10548679	HERMES BOLAÑOS ARCOS	CLL 2N BIS 11A-34	8329561	udsuministros@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	26/06/2025	87711679	$1.951.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	812.500	0		0		0	0	0	0	812.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.040.000	0	0	32.500	32.500	0	0		1.105.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.000				34.000	0	0	34.000			340	34.000	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	812.500	812.500
Pensión	1	1.105.000	1.105.000
Riesgos Laborales	1	34.000	34.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.951.500	1.951.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10548679	HERMES BOLAÑOS ARCOS	CLL 2N BIS 11A-34	8329561	udsuministros@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	25/07/2025	8844 1675	$1.951.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	812.500	0		0		0	0	0	0	812.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.040.000	0	0	32.500	32.500	0	0		1.105.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.000				34.000	0	0	34.000			340	34.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	812.500	812.500
Pensión	1	1.105.000	1.105.000
Riesgos Laborales	1	34.000	34.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.951.500	1.951.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

NOTA

Naturaleza: Credito **Consecutivo:** 7529 **Fecha:** 22/08/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: Cédula de ciudadanía - 10548679 - HERMES BOLAÑOS ARCOS

Proveedor: 10548679 - HERMES BOLAÑOS ARCOS

Observaciones: AJUSTE FACTURAS FP288 COMPROBANTE AI000000001134 DEL 18/07/2025, FP289 COMPROBANTE AG000000029663 DEL 23/07/2025, FP292 COMPROBANTE AI000000001160 DEL 30/07/2025, FP294 COMPROBANTE AI000000001167 DEL 05/08/2025, SE LE HABÍA PRACTICADO RETEFUENTE SIENDO EL PROVEEDOR DEL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN.

Valor: $ 3.897.421,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
012	RETEFUENTE COMPRAS	24360801		Debito	$ 1.931.320,00
012	RETEFUENTE COMPRAS	24360801		Debito	$ 1.297.643,00
012	RETEFUENTE COMPRAS	24360801		Debito	$ 214.020,00
012	RETEFUENTE COMPRAS	24360801		Debito	$ 454.438,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FP288	24905401 - HONORARIOS	00211 - SUMINISTROS	$ 1.931.320,00
FP289	24905401 - HONORARIOS		$ 1.297.643,00
FP292	24905401 - HONORARIOS	00211 - SUMINISTROS	$ 214.020,00
FP294	24905401 - HONORARIOS		$ 454.438,00

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
22/08/2025	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA No. AI000000001134 DEL 18 DE JULIO DE 2025 A NOMBRE DE HERMES BOLAÑOS ARCOS, FACTURA No. FP288, POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO EL IMPUESTO DE RETE FUENTE **VALOR RETEFUENTE COMPROBANTE** **$ 1.931.320,00** **DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR** **$ 1.931.320,00**

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001134

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679 **FECHA:** 18/07/2025 03:37 p. m.
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 2 N BIS 11 A 34 BARRIO MONTEROSALES **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3104103244 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FP288 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 18/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	100,00	$ 14.313,00	$ 1.431.300,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	250,00	$ 14.313,00	$ 3.578.250,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	250,00	$ 14.313,00	$ 3.578.250,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	500,00	$ 14.313,00	$ 7.156.500,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	250,00	$ 14.313,00	$ 3.578.250,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	500,00	$ 14.313,00	$ 7.156.500,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	1.000,00	$ 14.313,00	$ 14.313.000,00	0,00	19,00
DMG0000005	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA M CAJA X 50 PARES	CAJA	1.000,00	$ 14.313,00	$ 14.313.000,00	0,00	19,00
DMG0000078	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA L CAJA X 50 PARES	CAJA	10,00	$ 14.313,00	$ 143.130,00	0,00	19,00
DMG0000077	GUANTE DESECHABLE SIN TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	20,00	$ 29.251,00	$ 585.020,00	0,00	19,00
DMG0000047	GUANTES DE NITRILO TALLA S	CAJA	50,00	$ 22.955,00	$ 1.147.750,00	0,00	19,00
DMG0000048	GUANTES DE NITRILO TALLA M	CAJA	50,00	$ 22.955,00	$ 1.147.750,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	1.000,00	$ 14.313,00	$ 14.313.000,00	0,00	19,00
DMG0000077	GUANTE DESECHABLE SIN TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	66,00	$ 29.251,00	$ 1.930.566,00	0,00	19,00
DMG0000048	GUANTES DE NITRILO TALLA M	CAJA	5,00	$ 22.955,00	$ 114.775,00	0,00	19,00
DMG0000048	GUANTES DE NITRILO TALLA M	CAJA	45,00	$ 22.955,00	$ 1.032.975,00	0,00	19,00
DMG0000004	GUANTE DESECHABLE SIN TALCO TALLA L CAJA X 50 PARES	CAJA	20,00	$ 29.251,00	$ 585.020,00	0,00	19,00
DMG0000047	GUANTES DE NITRILO TALLA S	CAJA	50,00	$ 22.955,00	$ 1.147.750,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	77252786,0000	1545056,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	77252786,0000	1545056,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	77252786,0000	1158792,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	77252786,0000	2317584,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	77252786,0000	772528,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	77252786,0000	386264,0000

HERMES BOLAÑOS ARCOS

NIT: 10548679-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 2 N BIS 11 A 34 BRR MONTEROSALES, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3104103244

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FP288
Fecha Emisión	18/07/2025 07:02:00
Fecha Vencimiento	18/08/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	18/07/2025 12:02:05

Autorización facturación electrónica No. 18764092380731 válida desde 2025-04-25 hasta 2025-10-25 rango desde FP282 hasta FP300.

Régimen Simple de Tributación

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	891501676
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17A 196, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	18/08/2025
Total de Lineas:	18

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	SG-0002	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100 CAJA*100L-09202441240293 - 30/06/2029, Registro Invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	250,00	$14.313,00	IVA	19%	679868	0,00	$3.578.250,00
2	SG-0002	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100 CAJA*100 L-0820243341 - 31/08/2029, Registro Invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	100,00	$14.313,00	IVA	19%	271947	0,00	$1.431.300,00
3	SG-0002	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100 CAJA*100L-1020245481 - 30/10/2029, Registro Invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	500,00	$14.313,00	IVA	19%	1359735	0,00	$7.156.500,00
4	SG-0002	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100 CAJA*100L-03220258988 - 30/03/2030, Registro Invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	250,00	$14.313,00	IVA	19%	679868	0,00	$3.578.250,00
5	SG-0002	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100 CAJA*100L-1020245462 - 30/10/2029, Registro Invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	500,00	$14.313,00	IVA	19%	1359735	0,00	$7.156.500,00

Firma Digital: a+Gg8Ah5QJPs1hEaOBNRvlgEsl5Q1j8hE/xA7AvkHn3b062aOGByi4ToOrrwnGzk
f/a+zfVRyPBJWMMHUxl6cqSuKrBMne7QRsw28H2dbjwFA5WQT4
TogFnUoVwXCsaj 718m4spt5Nwel2R5eAC04drXlg8elnDl6TYSe1zsabqwq+VFhPK0XyzjrCBsjzqm BcSDP3kSsvdrPvGUQFjCCvfzc3VfSTK9XK3
8XjxhG+VIlOhs3d/gxj23j+59nme4 fywOAAZ59AGF9Sx3LCU1emXvRexw7li.ned/qf8qdlqy3wyd0qCq7b26iT8R/2WOH ih1JDrCSB038iW3D8D2+
+Q==

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.

17	SG-0012	GUANTES DE LATEX SIN TALCO TALLA L CAJA X 100 CAJA*100 Lote: 032025Fecha v: 03/2030Registro invima: 2024DM-0011605 -R1Marca Protex	BX	20,00	$29.251,00	IVA	19%	111154	0,00	$585.020,00
18	SG-0004	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA S CAJA*100Lote: IN24024279 Fecha v: 02/2030Registro invima: 2021DM-0024207Marca Protex	BX	50,00	$22.955,00	IVA	19%	218073	0,00	$1.147.750,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$77.252.786,00	19,00%	$14.678.033,00

Subtotal:	$77.252.786,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$14.678.033,00
Total:	$91.930.819,00

Son:	(noventa y un millones novecientos treinta mil ochocientos diecinueve pesos)
CUFE:	6368e37fbbf14cf6aa485ece7e58b08dad8735043138811d9a1e2c2b304584126757a54dc8bc74fd0f2c63ae4d0de12a

Firma Digital: a+Gg8Ah5OJPs1hEaOBNRvlgEsl5Q1j8hE/xA7AvkHn3b062aOGByi4ToOrrwnGzk f/a+zfVRyPBJWMMHUxl6cqSuKrBMne7QRsw28H2dbjwFA5WQT4 TogFnUoVwXCsaj 718m4spt5NweI2R5eAC04drXlg8elnDl6TYSe1zsabqwq+VFhPK0XyzjrCBsjzqm BcSDP3kSsvdrPvGUQFjCCvfzc3VfSTK9XK3 8XjxhG+VllOhs3d/gxj23j+59nme4 fywOAAZ59AGF9Sx3LCU1emXvRexw7lLned/qf8qdlqy3wyd0qCq7b26IT8R/2WOH ih1JDrCSB038iW3D8D2+ +Q==

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
169	18	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: HERMES BOLAÑOS ARCOS **HORA** 1PM

Factura Nº: FP288 **Factura Vigente hasta:** 18/08/2025

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	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	09202441240293	1442	6/29/2029	250	C	C	C	C
2	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	0820243341	1505	8/31/2029	100	C	C	C	C
3	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	1020245481	1565	10/30/2029	500	C	C	C	C
4	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	03220258988	1716	3/30/2030	250	C	C	C	C
5	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	1020245462	1565	10/30/2029	500	C	C	C	C
6	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	1020245460	1566	10/31/2029	250	C	C	C	C
7	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	0320259159	1716	3/30/2030	1000	C	C	C	C
8	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA M CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	012025771503 59	1565	10/30/2029	1000	C	C	C	C
9	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA L CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	0120247054	1292	1/30/2029	10	C	C	C	C
10	GUANTE DE LATEX SIN TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	4679LF	743	7/31/2027	20	C	C	C	C
11	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2021DM-0024207	PROTEX	IN24001760	1382	4/30/2029	50	C	C	C	C
12	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA TALLA M CAJA X 100	UNIDAD	2021DM-0024207	PROTEX	IN24024281	1078	6/30/2028	50	C	C	C	C
13	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	220246650	1626	12/30/2029	1000	C	C	C	C
14	GUANTE DE LATEX SIN TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	0220258592	1626	12/30/2029	66	C	C	C	C
15	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA TALLA M CAJA X 100	UNIDAD	2021DM-0024207	PROTEX	IN24024280	1716	3/30/2030	5	C	C	C	C
16	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA TALLA M CAJA X 100	UNIDAD	2021DM-0024207	PROTEX	IN24024282	742	7/30/2027	45	C	C	C	C
17	GUANTE DE LATEX SIN TALCO TALLA L CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	032025	1716	3/30/2030	20	C	C	C	C
18	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2021DM-0024207	PROTEX	IN24024279	1686	2/28/2030	50	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

ACREDITACION EN SALUD

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
22/08/2025	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA No. AI000000001160 DEL 30 DE JULIO DE 2025 A NOMBRE DE HERMES BOLAÑOS ARCOS, FACTURA No. FP292, POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO EL IMPUESTO DE RETE FUENTE **VALOR RETEFUENTE COMPROBANTE** **$ 214.020,00** **DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR** **$ 214.020,00**

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001160

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679 **FECHA:** 30/07/2025 10:20 a. m.
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 2 N BIS 11 A 34 BARRIO MONTEROSALES **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3104103244 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FP292 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 30/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000078	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA L CAJA X 50 PARES	CAJA	20,00	$ 14.313,00	$ 286.260,00	0,00	19,00
DMG0000048	GUANTES DE NITRILO TALLA M	CAJA	30,00	$ 22.955,00	$ 688.650,00	0,00	19,00
DMG0000005	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA M CAJA X 50 PARES	CAJA	30,00	$ 14.313,00	$ 429.390,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	500,00	$ 14.313,00	$ 7.156.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8560800,0000	171216,0000
PRODESARROLLO	2,0000	8560800,0000	171216,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	8560800,0000	128412,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8560800,0000	256824,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8560800,0000	85608,0000
PRO CULTURA	0,5000	8560800,0000	42804,0000

DETALLE

CONTRATO 188-2025

SUBTOTAL:	$ 8.560.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.626.552,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 243.983,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 214.020,00
OTRAS RETE:	$ 856.080,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.873.269,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

HERMES BOLAÑOS ARCOS

NIT: 10548679-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 2 N BIS 11 A 34 BRR MONTEROSALES, Popay??n, Cauca, Colombia
Tel. 3104103244

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FP292
Fecha Emisión	30/07/2025 03:58:59
Fecha Vencimiento	30/08/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	30/07/2025 08:59:03

Autorización facturación electrónica No. 18764092380731 válida desde 2025-04-25 hasta 2025-10-25 rango desde FP282 hasta FP300.
Régimen Simple de Tributación

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	891501676
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17A 196, Popay??n, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	30/08/2025
Total de Lineas:	4

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	SG-0005	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA L CAJA X 100 CAJA*100Lote: 102024-5462, Fecha v: 10/2029, Registro invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	20,00	$14.313,00	IVA	19%	54389	0,00	$286.260,00
2	SG-0003	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA M CAJA*100Lote: IN24024282, Fecha v: 03/2030, Registro Invima: 2018DM-0017568, Marca: Protex	BX	30,00	$22.955,00	IVA	19%	130844	0,00	$688.650,00
3	SG-0006	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA M CAJA X 100 CAJA*100 Lote: 032025-9160, Fecha v: 03/2030 Registro invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	30,00	$14.313,00	IVA	19%	81584	0,00	$429.390,00
4	SG-0002	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100 CAJA*100 Lote: 122024-6650, Fecha v: 12/2029, Registro Invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	500,00	$14.313,00	IVA	19%	1359735	0,00	$7.156.500,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$8.560.800,00	19,00%	$1.626.552,00

Subtotal:	$8.560.800,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$1.626.552,00
Total:	$10.187.352,00

Son:	(diez millones ciento ochenta y siete mil trescientos cincuenta y dos pesos)
CUFE:	84d2e457cae68c7525cf2233bfdb0ffbdb55c4036e2323c670b823eb556df33c88babbbb6071f782c37362d1a5d28dcc

Firma Digital: I2z0uMp6p00tqAeT2Nh/BmAd7B6bnpOAX7rFIuk1X+2/aSUX3Pn+6lx1MF02iGsz i57hdybunQt2K/7gKDv16sG/40fxFeYAbjjkNY2G7LY368u4nk U0sJGbO4IAZq0l rIMMpN6M9fb0kmrEjc5q8Yk/QqXgPCP12VfioaISlidz8Bj5LG4AHsEHfFZ28O0S zNhFxBTsSJmlxnplWOFOe0Xda/+zRpsiLcN B+XKAIRPtshj45C9eQiZMBaMP0EdK JiEs4ydss9rWWVbeUHOawpTH+Q1vtBcB5JKBdJ/ccrR0NJ8S3duYzB/2zvn+9KJK KQbR2Z2ZHyiVeLGGVJuf AA==

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
185	30	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: HERMES BOLAÑOS ARCOS

HORA 8AM

Factura Nº: FP292

Factura Vigente hasta: 30/08/2025

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	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA L CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	102024-5462	1553	10/30/2029	20	C	C	C	C
2	GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA TALLA M CAJA X 100	UNIDAD	2018DM-017568	PROTEX	IN24024282	1704	3/30/2030	30	C	C	C	C
3	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA M CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	032025-9160	1704	3/30/2030	30	C	C	C	C
4	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	122024-6650	1614	12/30/2029	500	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

UNIVERSAL DE SUMINISTROS CA

NIT 10548679 – 1

Popayán, 30 de julio de 2025

Doctora
SANDRA YADIRA ROSERO BENAVIDES
Supervisora contrato
Hospital Susana López de Valencia E.S.E

Respetuoso saludo

Asunto: Aclaración registro invima contrato electrónico No. 188 de 2025 guantes de farmacia.

En relación al asunto citado me permito manifestar que el cambio de número de registro invima de los productos entregados obedece a que en el momento de realizar la entrega en el Ese Hospital Susana López de Valencia con registro invima diferente se debió a que en el mercado había existencia de los productos solicitados, pero con otro registro.

A continuación, relaciono los registros invimas contratados y lo registros invima que se entregaron.

Descripcion	Resolucion Registro/Invima contrato	Resolucion Registro/Invima entregado
GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA M	2021DM-0024207	2018DM-0017568

OK

Agradezco su amable atención

Cordialmente

HERMES BOLAÑOS
C.c. 10548679 de Popayán
Gerente

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

ACREDITACIÓN EN SALUD

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
22/08/25	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA No. AG000000029663 DEL 23 DE JULIO DE 2025 A NOMBRE DE HERMES BOLAÑOS ARCOS , CON FACTURA No. FEP289 POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL ESTÁ APLICANDO RETENCIÓN EN LA FUENTE DE MANERA INCORRECTA, DADO QUE DICHO IMPUESTO NO DEBE SER DESCONTADO A PROVEEDORES BAJO REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION. VALOR IMPUESTO RETE FUENTE COMPROBANTE $ 1.297.643,00 VALOR IMPUESTO RETE FUENTE FACTURA $ 0,00 DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR **-$ 1.297.643,00**

FIRMA :

MARICRUZ DURAN
DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACEUTICO

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000029663

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679 **FECHA:** 23/07/2025 12:54 p. m.

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

DIRECCION: CALLE 2 N BIS 11 A 34 BARRIO MONTEROSALES **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3104103244 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FP289 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 23/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000007	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 6.5	PARES	4.000,00	$ 1.690,50	$ 6.762.000,00	0,00	19,00
DMG0000007	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 6.5	PARES	1.250,00	$ 1.690,50	$ 2.113.125,00	0,00	19,00
DMG0000007	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 6.5	PARES	5.000,00	$ 1.690,50	$ 8.452.500,00	0,00	19,00
DMG0000008	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.0	PARES	2.000,00	$ 1.690,50	$ 3.381.000,00	0,00	19,00
DMG0000008	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.0	PARES	1.750,00	$ 1.690,50	$ 2.958.375,00	0,00	19,00
DMG0000008	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.0	PARES	300,00	$ 1.690,50	$ 507.150,00	0,00	19,00
DMG0000008	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.0	PARES	1.000,00	$ 1.690,50	$ 1.690.500,00	0,00	19,00
DMG0000009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.5	PARES	7.150,00	$ 1.690,50	$ 12.087.075,00	0,00	19,00
DMG0000009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.5	PARES	5.000,00	$ 1.690,50	$ 8.452.500,00	0,00	19,00
DMG0000010	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 8.0	PARES	1.250,00	$ 1.690,50	$ 2.113.125,00	0,00	19,00
DMG0000010	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 8.0	PARES	1.950,00	$ 1.690,50	$ 3.296.475,00	0,00	19,00
DMG0000045	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 8.5	PARES	50,00	$ 1.837,52	$ 91.876,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	51905701,0000	1038114,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	51905701,0000	1038114,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	51905701,0000	778586,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	51905701,0000	1557171,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	51905701,0000	519057,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	51905701,0000	259529,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 51.905.701,00

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

HERMES BOLAÑOS ARCOS

NIT: 10548679-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 2 N BIS 11 A 34 BRR MONTEROSALES, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3104103244

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FP289
Fecha Emisión	23/07/2025 12:12:58-05:00
Fecha Vencimiento	23/08/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	23/07/2025 12:13:02

Autorización facturación electrónica No. 18764092380731 válida desde 2025-04-25 hasta 2025-10-25 rango desde FP282 hasta FP300.
Régimen Simple de Tributación

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	891501676
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17A 196, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Método de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	23/08/2025
Total de Lineas:	13

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	SG-0007	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5 CAJA*50 PARESL-241115 - 30/10/2029 Registro invima: 2023DM-0027398,Marca Medispo	BX	80,00	$84.525,00	IVA	19%	1284780	0,00	$6.762.000,00
2	SG-0007	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5 CAJA*50 PARES L-241025. - 30/09/2029 Registro invima: 2023DM-0027393,Marca Medispo	BX	25,00	$84.525,00	IVA	19%	401494	0,00	$2.113.125,00
3	SG-0007	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5 CAJA*50 PARES L-SH25046 - 28/02/2030 Registro invima: 2023DM-0027393,Marca Medispo	BX	100,00	$84.525,00	IVA	19%	1605975	0,00	$8.452.500,00
4	SG-0009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0 CAJA*50 PARESL-241205 - 10/01/2029 Registro invima: 2023DM0027393Marca Medispo	BX	40,00	$84.525,00	IVA	19%	642390	0,00	$3.381.000,00
5	SG-0009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0 CAJA*50 PARES L-241205. - 30/11/2029 Registro invima: 2023DM0027393Marca Medispo	BX	35,00	$84.525,00	IVA	19%	562091	0,00	$2.958.375,00
6	SG-0009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0 CAJA*50 PARES L-241120 - 31/10/2029 Registro invima: 2023DM0027393Marca Medispo	BX	6,00	$84.525,00	IVA	19%	96359	0,00	$507.150,00

Firma Digital: ZG2f6L/oQp6LadbBMMvMWsImtF/VY9zuM6Ep+RJZBOsUVMbfQszLe2Ip8jN2cs0M
DgTaOZGDkBHSDWkr2F0sRESWu7Yb3s1l9Al6oWDdzXQ66bLuyh
rpV7ZVdXibV2iu QPFf4p1hhOjPtku7tmoNWSOna9fkXwga5EwhveNA5VfTK9XyNeAueHnfUnpHnnW 4qfmPZbgGa7E2e5gEtwe8Dml+MPY8bNaulT
Y5Tr1hG7C85DNxA2wJ+MECzMRtqYH pF24+Tl3imptsSSMUawzxq+E4eeTprWfXCDhseauJb/IOTQNA/TTMR9PCdS35QSl oVJbN7CqrywYaicNcyiE
jg==

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
561	23	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: HERMES BOLAÑOS ARCOS
Factura Nº: FP289 **HORA** 01:00PM **Factura Vigente hasta:** 23/8/2025

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	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	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	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5	50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	241115	1555	30/10/2029	80	80	5	C	C	C	C
2	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.5	CAJA X 50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	241120	1555	30/10/2029	103	103	8	C	C	C	C
3	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7	50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	241205	1586	30/11/2029	35	35	5	C	C	C	C
4	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0	CAJA X 50 unidades	2020DM-0021874	MEDISPO	241120	1556	31/10/2029	25	25	3	C	C	C	C
5	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5	50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	SH25046	1676	28/2/2030	100	100	8	C	C	C	C
6	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.0	CAJA X 50 UNIDADES	2023DM-0027393	MEDISPO	SH25046	1676	28/2/2030	20	20	3	C	C	C	C
7	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.5	CAJA X 50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	SH24069	1342	31/3/2029	100	100	8	C	C	C	C
8	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.5	CAJA X 50 unidades	2020DM-0021874	MEDISPO	SH24069	1342	31/3/2029	1	1	2	C	C	C	C
9	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0	CAJA X 50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	241205	1262	10/1/2029	40	40	5	C	C	C	C
10	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0	CAJA X 50 unidades	2020DM-0021874	MEDISPO	241205	1586	30/11/2029	39	39	5	C	C	C	C
11	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5	50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	241025	1525	30/9/2029	25	25	3	C	C	C	C
12	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.0	CAJA X 50 UNIDADES	2023DM-0027393	MEDISPO	241120	1556	31/10/2029	6	6	2	C	C	C	C
13	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.5	CAJA X 50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	241120	1555	30/10/2029	40	40	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
22/08/2025	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA No. AI000000001167 DEL 5 DE AGOSTO DE 2025 A NOMBRE DE HERMES BOLAÑOS ARCOS, FACTURA No. FP294, POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO EL IMPUESTO DE RETE FUENTE **VALOR RETEFUENTE COMPROBANTE** **$ 454.438,00** **DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR** **$ 454.438,00**

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001167

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679 **FECHA:** 05/08/2025 02:50 p. m.
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 2 N BIS 11 A 34 BARRIO MONTEROSALES **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3104103244 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FP294 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 05/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000005	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA M CAJA X 50 PARES	CAJA	270,00	$ 14.313,00	$ 3.864.510,00	0,00	19,00
DMG0000006	GUANTE DESECHABLE CON TALCO TALLA S CAJA X 50 PARES	CAJA	1.000,00	$ 14.313,00	$ 14.313.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	18177510,0000	363550,0000
PRODESARROLLO	2,0000	18177510,0000	363550,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	18177510,0000	272663,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	18177510,0000	545325,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	18177510,0000	181775,0000
PRO CULTURA	0,5000	18177510,0000	90888,0000

DETALLE

CONTRATO 188-2025

SUBTOTAL:	$ 18.177.510,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.453.727,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 518.059,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 454.438,00
OTRAS RETE:	$ 1.817.751,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.840.989,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Velasco Angel

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

HERMES BOLAÑOS ARCOS

NIT: 10548679-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 2 N BIS 11 A 34 BRR MONTEROSALES, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3104103244

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FP294
Fecha Emisión	05/08/2025 11:47:08-05:00
Fecha Vencimiento	05/09/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	05/08/2025 11:47:12

Autorización facturación electrónica No. 18764092380731 válida desde 2025-04-25 hasta 2025-10-25 rango desde FP282 hasta FP300.
Régimen Simple de Tributación

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	891501676
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17A 196, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Método de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	05/09/2025
Total de Lineas:	2

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	SG-0006	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA M CAJA X 100 CAJA*100 Lote: 032025-9160-9159, Fecha v: 02/2030 Registro invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	270,00	$14.313,00	IVA	19%	734257	0,00	$3.864.510,00
2	SG-0002	GUANTES DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100 CAJA*100 Lote: 122024-6650, Fecha v: 12/2029, Registro Invima: 2024DM-0011605-R1, Marca Protex	BX	1.000,00	$14.313,00	IVA	19%	2719470	0,00	$14.313.000,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$18.177.510,00	19,00%	$3.453.727,00

Subtotal:	$18.177.510,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$3.453.727,00
Total:	$21.631.237,00

Son:	(veintiun millones seiscientos treinta y un mil doscientos treinta y siete pesos)
CUFE:	ea0d94d3d859eb055504febbb94bd009d38a0284cd00b4a728c818ea2158e18ab3065f0cca2d3ecfd73b761183961f16

Firma Digital: t3EAV+RSpxVYugUkl3qllzbkQk9c9u8kTYFo5XfCSFLsn96nh04z9S46ROFAMBsd
Kehuq7cCwj1+0flwuokwEPILSEBSG2XVXwZs9NOHUa1pDoKo2a
xQnMD/EFAO5rP9 IlxjbSmUe7jLvbfZyiZbeJ17JQ6Totpie9jPVSoUq5VKR3j+J0ADxoEN9956it+M tQhTvflgwfQvKnwUuQmYIINL7FcZ7D9DGN4
NLhVdJa6KW9kqZMzyvh8Er8/NKwKG KBYbYdsiVOlsID5GwNSXLLBtBZkrLRKwzRmGMfWmDWFESbfq6RBdgZNKHg5W/wku 1L4MsuVN7MZqDK0USiy5
VA==

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
188	5	8	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: HERMES BOLAÑOS ARCOS

HORA 2PM

Factura Nº: FEP294 **Factura Vigente hasta:** 5/9/2025

									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**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA M CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	032025916091 59	1668	2/28/2030	270	C	C	C	C
2	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	1220246650	1608	12/30/2029	1000	C	C	C	C

Elaborado por:

NCHILITO

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

UNIVERSAL DE SUMINISTROS CA

NIT 10548679 – 1

Popayán, 18 de julio de 2025

Doctora
SANDRA YADIRA ROSERO BENAVIDES
Supervisora contrato
Hospital Susana López de Valencia E.S.E

Respetuoso saludo

Asunto: Alcance al oficio de aclaración sobre especificaciones en contrato electrónico No. 188 de 2025.

Me permito presentar a usted el siguiente cuadro para aclarar la facturación y suministro de guantes con el siguiente ejemplo

Descripcion	Presentacion	V/r Unitario	Iva	V/r Total con Iva
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5	CAJA*50 PARES	84,525	16,060	100,585
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0	CAJA*50 PARES	84,525	16,060	100,585
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7,5	CAJA*50 PARES	84,525	16,060	100,585
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0	CAJA*50 PARES	84,525	16,060	100,585
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.5	CAJA*50 PARES	91,876	17,456	109,332

Agradezco su amable atención

Cordialmente

HERMES BOLAÑOS
C.c. 10548679 de Popayán
Gerente

UNIVERSAL DE SUMINISTROS CA

NIT 10548679 – 1

Popayán, 24 de julio de 2025

Doctora
SANDRA YADIRA ROSERO BENAVIDES
Supervisora contrato
Hospital Susana López de Valencia E.S.E

Respetuoso saludo

Asunto: Aclaración registro invima contrato electrónico No. 188 de 2025 guantes de farmacia.

En relación al asunto citado me permito manifestar que el cambio de número de registro invima de los productos entregados obedece a que el momento de realizar la entrega en el Ese Hospital Susana López de Valencia con registro invima diferente se debió a que en el mercado había existencia de los productos solicitados, pero con otro registro.

A continuación, relaciono los registros invimas contratados y lo registros invima que se entregaron.

Descripcion	Resolucion Registro/Invima contrato	Resolucion Registro/Invima Entregado
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5	2020DM-0021874	2023DM-0027393
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0	2020DM-0021874	2023DM-0027393
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7,5	2020DM-0021874	2023DM-0027393

Agradezco su amable atención

Cordialmente

HERMES BOLAÑOS
C.c. 10548679 de Popayán
Gerente

<< Atras

contrato

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20185897	Nombre producto	GUANTES QUIRURGICOS EN LATEX ESTERILES DESECHABLES - GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES				
Registro Sanitario	INVIMA 2020DM-0021874	Vencimiento	2030/07/23	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS FAMILIA (SI APLICA) CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA (SI APLICA) DESCRIPCIÓN (SI APLICA) LISO EN POLVO Y SIN POLVO TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7,5, 8.0, 8.5, 9.0 CON TEXTURA EN POLVO Y SIN POLVO TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7,5, 8.0, 8.5, 9.0						
Marcas	MEDISPO, SUPREME, PROTEXION						

Datos de Interes

Vida Util	5 AÑOS	Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	LOS GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES SE UTILIZAN EN TRATAMIENTOS O ACTIVIADES QUIRÚRGICAS PARA PROTEGER AL PACIENTE Y AL USUARIO, PUEDE PREVENIR LA INFECCIÓN CRUZADA. EL PRODUCTO ES DE UN SOLO USO, SE MANEJA DESPUÉS DEL USO DE ACUERDO CON LA REGULACIÓN NACIONAL DE DESECHOS MÉDICOS.	Riesgo	IIa

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
Caja de cartón por 400, 100, 50 unidades y bolsa individual

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	PROTEX S.A.S	Parque Industrial San José - Bodega 10 y 11 Manz. C. Km. 4 Vía Funza-Siberia	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	info@protexsa.com.co
FABRICANTE	TIANCHANG HENGSHENG MEDICAL DEVICES CO., LTD	QINLAN INDUSTRIAL PARK - TIANCHANG CITY, ANHUI PROVINCE,	CHINA			
IMPORTADOR	PROTEX S.A.S	Parque Industrial San José - Bodega 10 y 11 Manz. C. Km. 4 Vía Funza-Siberia	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	info@protexsa.com.co
REPRESENTANTE LEGAL	OSCAR JAVIER ESQUIVEL VILLABONA	parque industrial san jose bod 10 y 11 MZ C	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	ojesquivel@gmail.com
TITULAR	PROTEX S.A.S	Parque Industrial San José - Bodega 10 y 11 Manz. C. Km. 4 Vía Funza-Siberia	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	info@protexsa.com.co

Imprimir << Atras

<< Atras

FACTURA

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20259191	Nombre producto	GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL Y NO ESTERIL DESECHABLES - GUANTES QUIRURGICOS				
Registro Sanitario	INVIMA 2023DM-0027393	Vencimiento	2033/08/02	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: FAMILIA (SI APLICA) CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA (SI APLICA) GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX ESTERIL (SIN POLVO) 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9 GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX ESTERIL (CON POLVO) 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9 GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX NO ESTERIL (SIN POLVO) 5, 5.5, 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9, 9.5 GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX NO ESTERIL (CON POLVO) 5, 5.5, 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9, 9.5					
Marcas	MEDISPO, EXAMTEX Y PROTEXION						

Datos de Interes

Vida Util	5 AÑOS	Miembros Comprometidos	CUERPO
Usos	PARA USO MÉDICO CON EL FIN DE PROTEGER AL PACIENTE Y AL USUARIO, EMPLEADO EN OPERACIONES QUIRÚRGICAS. LOS GUANTES QUIRÚRGICOS SON UN DISPOSITIVO DESECHABLE QUE ESTÁ DISEÑADO PARA USARSE EN LAS MANOS, GENERALMENTE EN CIRUGÍA ENTORNO, PARA PROPORCIONAR UNA BARRERA CONTRA MATERIAL POTENCIALMENTE INFECCIOSO Y OTRAS CONTAMINACIONES.	Riesgo	IIa

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
CAJAS de 2, 24, 50, 100, 1000 Unidades, Bolsa por 10 Unidades, Bolsa por 12 Pares, Bolsa por 1 Par (2 Unidades), Bolsa para Botiquin por 1 Par (2 Unidades).

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
ACONDICIONADOR	PROTEX S.A.S	Parque Industrial San José - Bodega 10 y 11 Manz. C. Km. 4 Vía Funza-Siberia	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	info@protexsa.com.co
FABRICANTE	GUILIN HBM HEALTH PROTECTIONS, INC.	No.1-2, Shuijing East Road, Economic and Technological Development Area Guilin, Guangxi China 541805	CHINA			
IMPORTADOR	PROTEX S.A.S	Parque Industrial San José - Bodega 10 y 11 Manz. C. Km. 4 Vía Funza-Siberia	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	info@protexsa.com.co
REPRESENTANTE LEGAL	OSCAR JAVIER ESQUIVEL VILLABONA	PAR INDUST. SAN JOSE BG 10 Y 11 MZ C KM 4 VIA FUNZA SIBERIA	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	ojesquivel@gmail.com
TITULAR	PROTEX S.A.S	Parque Industrial San José - Bodega 10 y 11 Manz. C. Km. 4 Vía Funza-Siberia	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FUNZA	info@protexsa.com.co

Imprimir << Atras

Popayán, 13 de agosto del 2025

Doctora
SULLY TATIANA MORENO ILLERA
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

ASUNTO: Solicitud cambio del supervisor de los contratos N°84, 112, 188, 219 y 224 del 2025.

De conformidad con el artículo 10 del Acuerdo 015 del 2024 expedido por la Junta Directiva del Hospital Susana López de Valencia E.S.E, "Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Susana López de Valencia E.S.E.", en concordancia con el artículo 24.1 del mismo acuerdo, me permito solicitar el cambio de supervisión de los contratos en mención a continuación:

CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO
84	CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS S.A.S.	SUMINISTRO DE ROPA QUIRURGICA DESECHABLE PARA LAS DIFERENTES AREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA. E.S.E.
112	GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO E INTERMITENTE Y PROCEDIMIENTO DE DIÁLISIS PERITONEAL PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
188	HERMES BOLAÑOS ARCOS	SUMINISTRO DE GUANTES PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
219	LYDA MARCELA GRANADA SALAZAR	SUMINISTRAR BOLSAS PLÁSTICAS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
224	MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ	SUMINISTRO DE UTILES DE PAPELERIA Y TONER DE IMPRESORA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

La supervisión de los contratos antes indicados, será ejercida por Ingeniero DIEGO FERNANDO TOLEDO OTERO a partir de la fecha.

Atentamente,

YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
Gerente (E)
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.