INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No.177 DEL 2025 DEL 15 DE MAYO DE 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 27 DE JUNIO DE 2025 Y OTRO SI No. 2 DEL 29 DE AGOSTO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y QNA MEDICAL S.A.S

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-175-2025	
Contrato N°:	177-2025	
Término:	La duración del contrato será hasta el 30 de junio de 2025, desde la suscripción del acta de inicio.	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	21 de mayo de 2025	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de diciembre de 2025	
Valor Inicial	**$ 300.000.000,00**	
Otro si N° 1	PLAZO: 31 DE AGOSTO DE 2025.	
Otro si N° 2	PLAZO: 31 DE DICIEMBRE DE 2025.	
Contratista:	**QNA MEDICAL S.A.S**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	900.691.119-6	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA TERAPIA DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	El Hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, radicada en la oficina de archivo la cual debe estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma de la certificación por parte del supervisor asignado.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 226 del 01 de abril de 2025.	
No. Registro presupuestal	No.580 del 15 de mayo de 2025.	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista, el Dr. CARLOS ALBERTO BURBANO NARVÁEZ, con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (07/07/2025)**	**HASTA (28/07/2025)**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	21 de mayo de 2025 15 de julio de 2025 del otro si N.1	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	Agosto 2025
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA	$24.694.300	PLANILLA No.	34287470
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Certificación de pago de seguridad social y parafiscales de fecha del 06 de agosto del 2025.		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$300.000.000,00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$300.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$103.372.950,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$22.833.163,00
SALDO A EJECUTAR	$196.627.050,00

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 productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: 1) Suministras los dispositivos médicos para terapia de presión negativa, de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud mediante llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el Hospital. 2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando la siguiente información: - Número de lote de fabricación - Fecha de vencimiento - Registro INVIMA - Laboratorio fabricante - Valor unitario - La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso 3) No se aceptaran dispositivos médicos vencidos. Aquellos cuya fecha de vencimiento sea inferior a seis meses deberán contar con la autorización de la dirección técnica del hospital para ser ingresados al sistema de inventarios. 4) Una vez suscrito, el hospital podrá solicitar el suministro de cualquiera de los ítems ofertados y seleccionados. 5) 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 dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes de acuerdo al requerimiento del área. 6) 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. 7) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación o concentración, que sea solicitada y al mismo laboratorio al cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica de productos farmacéuticos N.°480 del 07/07/2025 N.°508 del 17/07/2025 N.°528 del 18/07/2025

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

presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 8) El contratista deberá notificar a la entidad cualquier cambio en los precios de los dispositivos médicos incluidos en el contrato, si estos son regulados por políticas de control del Gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos o cualquier otro mecanismo establecido. El contratista deberá ajustarse a los precios estipulados en las circulares u otros medios oficiales, sin que ello sea excusa para interrumpir el suministro de los dispositivos médicos. 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 del hospital.10) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 75% 11) El contratista entregara las bombas de presión negativa necesarias para la terapia en calidad de comodato, sin costo adicional. 12) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de Valencia E.S.E: con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad, requisito habilitante para continuar con el proceso de evaluación. 13) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso de dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento.14) Los equipos que se ofrecen como comodato deben tener concepto favorable por parte de los líderes de servicios asistenciales de Hospitalización, urgencias, cirugía y las unidades de cuidados intensivos del Hospital Susana López de Valencia E.S.E., previo trabajo de campo.15) El contratista garantizara un programa de capacitación continua al hospital, respecto a la operación y funcionamiento de los equipos del comodato, dicho programa debe estar alineado con el programa de capacitación institucional y con el plan de capacitación del proceso de ingeniería hospitalaria. 16) Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato. 17) Incluir todos los componentes y accesorios necesarios para que los equipos en comodato operen correctamente. 18) Entregar los reportes técnicos de mantenimiento de los equipos en comodato de acuerdo al cronograma de mantenimiento preventivo. 19) entregar el registro sanitario y ficha técnica de los equipos en comodato en el momento de la instalación. 20) Entregar manuales de operación y guías rápidas de usuario en medio físico y magnético en idioma español para los equipos en comodato 21) Garantizar que el personal técnico encargado de la instalación, capacitación y mantenimiento de los equipos en comodato este debidamente inscrito al INVIMA. 22) informar por escrito en caso de desabastecimiento de los dispositivos médicos, que pueda llevar a la no disponibilidad de los productos contratados y adjuntar carta backorder de desabastecimiento del laboratorio/soporte. 23) El hospital goza de total autonomía de adicional dispositivos médicos que guarden relación con el presente objeto contractual excepcionalmente que no estén contemplados en la relación en el presente contrato, para lo cual el CONTRATISTA se obliga a suministrarlo dentro de los TRES (3) días hábiles siguientes a la solicitud subscrita por el supervisor y el subdirector científico, en las cantidades que se hayan determinado por el director técnico del servicio farmacéutico, para efectos de establecer el precio se realizara revisión de las cotizaciones adquiridas de los proveedores con los cuales se tiene contrato en el momento de la necesidad dejando la claridad que si el dispositivo es de control especial o ha sido de regulación por parte del gobierno nacional se dará aplicación a lo estipulado por la comisión nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos o normas vigentes sobre la materia, en especial a lo que se refiere sobre precio de venta 24) El contratista se compromete a colaborar con el sistema de gestión ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la política institucional y gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6600470 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, factura, acta de recepción técnica, planilla de seguridad y parafiscales.	11 folios

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
AG000000029559	11/07/2025	$15.763.777	FEGB30217	07/07/2025	$15.763.777
AG000000029695	22/07/2025	$3.534.693	FEGB30432	17/07/2025	$ 3.534.693
AG000000029801	28/07/2025	$ 3.534.693	FEGB30515	24/07/2025	$ 3.534.693
				TOTAL	$22.833.163

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	HASTA	$22.833.163
07/07/2025	28/07/2025	

El anterior informe se firma a los dos (2) días del mes de septiembre del 2025.

Carlos Alberto Burbano
CC.: 4.611.820
Médico Especialista

Proyectó: Luz Dalia Caicedo Tobar- afiliada partícipe-ASIES
Revisó: Luz Dalia Caicedo- afiliada partícipe- ASIES
Aprobó: Carlos Alberto Burbano -Medico General

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 1057

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000029559

PROVEEDOR:	QNA MEDICAL S.A.S NIT: 900691119	**FECHA:**	11/07/2025 09:23 a. m.
CIUDAD:	BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL, INDUSTR (ATLÁNTICO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 46 95 09 ESQUINA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3008437374	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEGB30217 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	07/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000498	CANISTER 500 ML COLLECTING UNIT	UNIDAD	14,00	$ 297.033,00	$ 4.158.462,00	0,00	19,00
DMM0000212	MULTIDRESS SINGLE TUBE MEDIUM 13X20	UNIDAD	39,00	$ 277.313,00	$ 10.815.207,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	14973669,0000	299473,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	14973669,0000	299473,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	14973669,0000	224605,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14973669,0000	449210,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	14973669,0000	149737,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	14973669,0000	74868,0000

DETALLE

CARGAR A CONTRATO 177-2025

SUBTOTAL:	$ 14.973.669,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 790.108,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 118.516,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 374.342,00
OTRAS RETE:	$ 1.497.366,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.773.553,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

qnamedical

QNA MEDICAL SAS
CR 46 95 09 Barranquilla
NIT: 900691119
Tel: (5) 3049756

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. 18764072575071 Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: FEGB23001 hasta: FEGB33000 Vigencia desde: 2024/06/07 hasta: 7/06/2026 - 24 Meses

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEGB30217

FECHA EMISIÓN: 2025/07/07
FECHA VENCIMIENTO: 2025/08/07
PLAZO EN DIAS: C30

DATOS DEL CLIENTE Y/O PAGADOR

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT	891501676 Popayán
DIRECCION:	CL 15 17A 196
TELEFONO:	
FORMA DE PAGO:	Crédito
RECEPCION FACTURAS:	bodegas@hosusana.gov.co;gesdocumental@hosusana.gov.co

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	CNT	VR. UNIDAD	DSCTO	IVA	V. TOTAL
ATPVCA500	CANISTER 500ML COLLECTING UNIT-Lab: TopiVac Invima:2023DM-0027312	23071260	14	$297.033	0%	19 %	$4.158.462
ATPVSMF1320	KIT APOSITO-TUBO SENCILLO - M (13X20)-Lab:TopiVac Invima: 2023DM-0027312	23071332	39	$277.313	0%	0 %	$10.815.207

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
IVA	$4.158.462	19 %	$790.108

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
RENTA	$14.973.669	2,50	$374.342

DATOS DE LA CIRUGÍA Y/O REMISIÓN

NOMBRE DE PACIENTE: VENTA DIRECTA
IDENTIFICACIÒN
FECHA DE CIRUGIA:
ESPECIALISTA:
INSTITUCIÓN:
NUMERO DP **
FECHA RECIBIDO DP:
OBSERVACIONES

VALOR BRUTO	$14.973.669
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14.973.669
IVA	$790.108
RETENCIONES	$374.342
TOTAL A PAGAR	**$15.389.435**

VALOR EN LETRAS: *QUINCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE* *******

Información sobre el contenido de este documento: facturacion@qnamedical.com - Cel: 314 438 4486

Loraine Coronado

ACEPTAMOS ESTA FACTURA | RECIBIDO POR | ELABORADO POR

FECHA DIAN: 2025-07-07 10:20:45-05:00

CUFE: 30ae3e697a76661001274b360c0e3da8d297271353ad40cdf7ab79fa514962e22fc04e89e2fbc42153e4bc23acc4b699

FIRMA DIGITAL: SdDaCG6lEeg19z04LrYDjUdZVl5H5j7pxBzRXB5hkMimprc84oPHpCh1N3UXJ1PIHb6gFPg4HDfrbHnKWkARyPvrVvGmfCle38pKM2c+8nwFm3NJmT7Yb0asaWc6LeqPgJ47QM8CfdwX1HuQy89V+ppkPZLgt/7H40UNK48zbT
Rm1pl/2HEJosmxAbrlIYneNnbBY7yCHI+PPQJP396zcKCxxtOWLEv/1x9+Eel/KDgTfNZIG952NpuAvy19CxmeuL1OcBuHsCCwUaIwsMRCKJTcbxQ/B9tyn0zurXrpYOdZ5H4X4oXBX1arcjbZgrU4gTU3H5w0wc+hc9to
Wb61A==

Factura Electronica genereda por Sistemas de Información Empresarial NIT 890.319.193, Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

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
480	7	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: ONA MEDICAL
Factura Nº: FEGB30217 **HORA** 2:30 PM **Factura Vigente hasta:** 7/8/2025

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	CANISTER 500 ML COLLECTING UNIT	UNIDAD	2023DM-0027312	TOPIVAC	23071260	348	12/7/2026	14	14	2	C	C	C	C
2	KIT APOSITO -TUBO SENCILLO MULTIDRESS SINGLE TUBE MEDIUM 13X20	UNIDAD	2023DM-0027312	TOPIVAC	23071332	349	13/7/2026	39	39	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 1057

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000029695

PROVEEDOR: QNA MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900691119 **FECHA:** 22/07/2025 08:13 a. m.
CIUDAD: BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL, INDUSTR (ATLÁNTICO) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CARRERA 46 95 09 ESQUINA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3008437374 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FEGB30432 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000498	CANISTER 500 ML COLLECTING UNIT	UNIDAD	10,00	$ 297.033,00	$ 2.970.330,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2970330,0000	59407,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	2970330,0000	59407,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	2970330,0000	44555,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2970330,0000	89110,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2970330,0000	29703,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2970330,0000	14852,0000

DETALLE

CARGAR A CONTRATO 177-2025

SUBTOTAL:	$ 2.970.330,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 564.363,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 84.654,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 74.258,00
OTRAS RETE:	$ 297.034,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.078.747,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 1057 - MICHELL SOFIA JARAMILLO **U CONFIRMA:** 1057 - MICHELL SOFIA JARAMILLO

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

QNA MEDICAL SAS

CR 46 95 09 Barranquilla
NIT: 900691119
Tel: (5) 3049756

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. 18764072575071 Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: FEGB23001 hasta: FEGB33000 Vigencia desde: 2024/06/07 hasta: 7/06/2026 - 24 Meses

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEGB23001

FECHA EMISIÓN: 2025/07/17
FECHA VENCIMIENTO: 2025/08/18
PLAZO EN DIAS: C30

DATOS DEL CLIENTE Y/O PAGADOR

RAZÓN SOCIAL CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891501676 Popayán
DIRECCION: CL 15 17A 196
TELEFONO:
FORMA DE PAGO: Crédito
RECEPCION FACTURAS: bodegas@hosusana.gov.co;gesdocumental@hosusana.gov.co

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	CNT.	VR. UNIDAD	DSCTO	IVA	V. TOTAL
ATPVCA500	CANISTER 500 ML COLLECTING UNIT-Lab: TopiVac Invima:2023DM-0027312	23071260	10	$297.033	0%	19 %	$2.970.330

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
IVA	$2.970.330	19 %	$564.363

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
RENTA	$2.970.330	2,50	$74.258

DATOS DE LA CIRUGÍA Y/O REMISIÓN

NOMBRE DE PACIENTE: VENTA DIRECTA
IDENTIFICACIÒN
FECHA DE CIRUGIA:
ESPECIALISTA:
INSTITUCIÓN:
NUMERO DP **
FECHA RECIBIDO DP:
OBSERVACIONES

VALOR BRUTO	$2.970.330
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.970.330
IVA	$564.363
RETENCIONES	$74.258
TOTAL A PAGAR	**$3.460.435**

VALOR EN LETRAS: *TRES MILLONES CUATRQCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ********

Información sobre el contenido de este documento: facturacion@qnamedical.com - Cel: 314 438 4486

Loraine Coronado

ACEPTAMOS ESTA FACTURA | RECIBIDO POR | ELABORADO POR

FECHA DIAN: 2025-07-17 15:22:48-05:00

CUFE: 3967a048c5be23770d9433aa39005073b40b023b51d045abf34510a9e18c2bc19cd3fca72ceb61548f01208437c53853

FIRMA DIGITAL: q5Apds32qUwlzcth3tqshBISifq9eufpFnv+dCnpN8etHoHc4LL4txSWlpPcaeNnXov1FB1G1BQOQHwduR4fsgYpuVBU04WVlcUIX4lWnP9K+RrwB8BULMqY2F/maaGDf8N8mjPdkUDitUdtgUbFJqIaNfKDlZzpXE9CDz4kXsVkQe3xuOYl8Tl4yxXSPKtQlesdFKVVvFGaGfS8qb2CiKp5gMkeMJpndn8ak+Z0EHFRlXhmrZwp+Tf/T+yfu4O6Rz33yF2GxMs+KaCSBRI771lHdU+3MbDACUpaq1DrOhw1/3OHa2RNnaoGFIH9uMnRstQ5njl4r5Vy5N0+1bEUg==

Factura Electronica generada por Sistemas de Información Empresarial NIT 890.319.193, Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
508	17	7	2025

SLV-AF-0S-F01
Version 2

Proveedor: QNA MEDICAL
Factura N°: FEGB30432 **HORA** 4:05 PM **Factura Vigente hasta:** 18/8/2025

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	CANISTER 500ML COLLECTING UNIT	UNIDAD	2023DM-0027312	TOPIVAC	23071260	348	12/7/2026	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Michael Segura
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmacéutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 1057

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000029801

PROVEEDOR: QNA MEDICAL S.A.S **NIT:** 900691119 **FECHA:** 28/07/2025 04:13 p. m.

CIUDAD: BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL, INDUSTR (ATLÁNTICO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 46 95 09 ESQUINA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3008437374 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FEGB30515 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 24/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000498	CANISTER 500 ML COLLECTING UNIT	UNIDAD	10,00	$297.033,00	$2.970.330,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2970330,0000	59407,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2970330,0000	59407,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2970330,0000	44555,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2970330,0000	89110,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2970330,0000	29703,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2970330,0000	14852,0000

DETALLE

CARGAR A CONTRATO 177-2025

SUBTOTAL:	$2.970.330,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$564.363,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$84.654,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$74.258,00
OTRAS RETE:	$297.034,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.078.747,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 1057 - MICHELL SOFIA JARAMILLO **U CONFIRMA:**1057 - MICHELL SOFIA JARAMILLO

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

QNA MEDICAL SAS

CR 46 95 09 Barranquilla
NIT: 900691119
Tel: (5) 3049756

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. 18764072575071 Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: FEGB23001 hasta: FEGB33000 Vigencia desde: 2024/06/07 hasta: 7/06/2026 - 24 Meses

Responsables del Impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEGB30515

FECHA EMISIÓN: 2025/07/24
FECHA VENCIMIENTO: 2025/08/25
PLAZO EN DIAS: C30

DATOS DEL CLIENTE Y/O PAGADOR

RAZÓN SOCIAL CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891501676 Popayán
DIRECCION: CL 15 17A 196
TELEFONO:
FORMA DE PAGO: Crédito
RECEPCION FACTURAS: bodegas@hosusana.gov.co;gesdocumental@hosusana.gov.co

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	CNT.	VR. UNIDAD	DSCTO	IVA	V. TOTAL
ATPVCA500	CANISTER 500 ML COLLECTING UNIT-Lab: TopiVac Invima:2023DM-0027312	24083133	10	$297.033	0%	19 %	$2.970.330

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
IVA	$2.970.330	19 %	$564.363

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
RENTA	$2.970.330	2,50	$74.258

DATOS DE LA CIRUGÍA Y/O REMISIÓN

NOMBRE DE PACIENTE: VENTA DIRECTA
IDENTIFICACIÒN
FECHA DE CIRUGIA:
ESPECIALISTA:
INSTITUCIÓN:
NUMERO DP **
FECHA RECIBIDO DP:
OBSERVACIONES

VALOR BRUTO	$2.970.330
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.970.330
IVA	$564.363
RETENCIONES	$74.258
TOTAL A PAGAR	**$3.460.435**

VALOR EN LETRAS: *TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ********

Información sobre el contenido de este documento: facturacion@qnamedical.com - Cel: 314 438 4486

Loraine Coronado

ACEPTAMOS ESTA FACTURA | RECIBIDO POR | ELABORADO POR

FECHA DIAN: 2025-07-24 15:06:52-05:00

CUFE: 3ccd861e53f6d47a4a88c8dc5836f0760d8e5edfb7c4f5d7535ce73953184947c6dbbdf8cc779c6fed0c24945cf11d5c

FIRMA DIGITAL: dBJdBlAxK02TYHilFNGjkYJejPfHHFblKO2rGz2a6hVHYND9LQMbh7N4YqKQ3D3lRcl2cyJngQNe!GO4jKSMC+e2e/TkqHR0hRhHlozTPCYFRo1xTJQOtnjJYaVLxEBkdNq7rk2TWl9YA4Ldl5qMYWvdQrCejkrVj78Koj1SFvE3pTUbYBy8XeG+kH5u6bHnZlSWKA2Vd/A+97S0hcyjENkMwzlgtRNG1EczNVHsCs4vdya!11eRCt8Wym5GV9UrKenKoePFlsmcdHLTdRKHNKSlo7zToO9NFkpxTbQePYuUfNGJObEsB+li5H2kFZzHGw/EwunZB4nD5cZTHXSeDg==

Factura Electronica generada por Sistemas de Información Empresarial NIT 890.319.193, Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

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
528	18	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: QNA MEDICAL
Factura Nº: FEGB30515 **HORA** 10:00AM **Factura Vigente hasta:** 25/8/2025

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	CANISTER/500 ML COLLECTING UNIT	UNIDAD	2023DM-0027312	TOPIVAC	24083133	397	30/8/2026	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Michell Sofía
Firma
Recente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	QNA MEDICAL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900691119
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-06
FECHA DE PAGO:	2025-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34287470
TOTAL COTIZANTES:	35
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34287470
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.800	$ 62.800
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 525.100	$ 525.100
EPS005	800251440	SANITAS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 919.200	$ 919.200
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000	$ 259.000
EPS010	800088702	EPS SURA	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.629.800	$ 2.629.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.700	$ 100.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 138.000
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.900	$ 71.900
Subtotal Salud		8	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.706.500	$ 4.706.500
230201	800229739	PROTECCION	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.974.000	$ 2.974.000
230301	800224808	PORVENIR	18	$ 64.800	$ 64.800	$ 0	$ 8.753.000	$ 8.753.000
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.606.600	$ 1.606.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.257.500	$ 1.257.500
Subtotal Pensión		4	35	$ 64.800	$ 64.800	$ 0	$ 14.591.100	$ 14.591.100
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.285.000	$ 1.285.000
Subtotal ARL		1	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.285.000	$ 1.285.000
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.767.500	$ 2.767.500
CCF15	892399989	COMFACESAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.800	$ 62.800
CCF16	891080005	COMFACOR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.100	$ 146.100
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.600	$ 423.600
CCF41	892200015	CCF DE SUCRE	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.900	$ 63.900
Subtotal CCF		5	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.463.900	$ 3.463.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2025

PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.100	$ 259.100
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.700	$ 388.700
			Total a pagar	$ 64.800	$ 64.800	$ 0	$ 24.694.300	$ 24.694.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2025