INFORME DE SUPERVISIÓN No. 013 DEL CONTRATO No.084 DEL 2025 DEL 21 DE FEBRERO DE 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 21 DE AGOSTO DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS – TORRES HERMANOS SAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-084-2025
Contrato N°:	084-2025
Término:	La duración del contrato será de seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	24 de febrero del 2025
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	15 de septiembre del 2025
Valor Inicial	**$ 1.100.000.000,00**
Otro si N°1	**Modificatorio clausula tercera-VALOR:** $170.000.000,00 **Modificatorio clausula segunda-** Especificaciones técnicas. **Modificatorio clausula octava-PLAZO:** Hasta el 15 de septiembre de 2025.
Contratista:	**CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS – TORRES HERMANOS SAS.**
NIT o Cedula de Ciudadanía	901062533-8
Objeto del Contrato:	Suministro de ropa quirúrgica desechable para las diferentes áreas 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 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° 92 del 16 de enero del 2025 del contrato. N° 385 del 13 de agosto del 2025 del Otro SI N°1
No. Registro presupuestal	N° 147 del 21 de febrero de 2025 del contrato. N°873 del 21 de agosto del 2025 Otro SI N° 1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Profesional Universitaria, Sandra Yadira Rosero, con apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia o quien haga sus veces. 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 supervisora a la ingeniero. DIEGO FERNANDO TOLEDO OTERO A partir de la fecha.
Período a que corresponde el informe	**DESDE:** NO APLICA / **HASTA:** NO APLICA
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	24 de febrero del 2025 del contrato. 25 de agosto del 2025 del Otro si N° 1

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

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	07/2025 08/2025
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA		PLANILLA No.	33940098 JULIO 34290380 AGOSTO
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	comprobante de pago ASOPAGOS s.a. 02/07/2025 Y 5/08/2025		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$1.100.000.000,00
OTRO SI N°	$170.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.270.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 1.058.241.082
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 100.876.173,00
SALDO A EJECUTAR	$211.758.918,00

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 ESE, a suministrar los productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: 1) suministrar ropa quirúrgica desechable de forma debida y oportuna de conformidad a los requerimientos del Hospital Susana López de Valencia ESE 2) Garantizar y mantener las características técnicas y de calidad, de todos los productos ofertados.3) efectuar las entregas parciales y/o totales dentro de las setenta y dos 72 horas siguientes a la solicitud realizada por el área de suministros del Hospital Susana López ESE 4) Los dispositivos médicos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados de acuerdo a la normatividad legal vigente, especificando en la factura la siguiente información: Numero 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 5) las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior al setenta y cinco por ciento (75%) de la vida útil de dispositivo medico entregado. 6) informar al supervisor del contrato cuando se haya agotado en un setenta y cinco por ciento (75%) 7) las entregas de los productos deben ser de la misma presentación, si se entrega diferente a lo contratado será causa de la no certificación por el supervisor del contrato requisito indispensable para el pago, si los productos entregados al hospital son de mala calidad serán devueltos al proveedor. 8) los insumos que	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica de productos farmacéuticos N.° 175 del 22/07/2025 N.° 180 del 26/07/2025 N.° 186 del 30/07/2025 N.° 189 del 05/08/2025

presenten no conformidad por calidad del producto, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área. De presentarse devoluciones por deterioro, calidad o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, el contratista repondrá los elementos dentro de las cuarenta y ocho 48 horas siguientes al reclamo presentado 9) recibir por el ciento por ciento 100% de su valor y para efectos de cambio o notas crédito todos los productos que presenten no conformidades y que no sean reemplazados. 10) no ceder ni subcontratar los servicios objetos del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte del Hospital 11) los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista 12) el contratista debe comprometerse a dar respuesta oportuna a los reportes que obedecen al programa de tecnovigilancia según requerimiento del hospital con el fin de gestionar los eventos o incidentes presentados. 13) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso de dispositivos médicos que obliguen al cambio de laboratorio, marca o lote , e contratista debe proponer alternativas que se encuentren en el mercado igualmente si el Invima emite alertas sanitarios 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) informar por escrito en caso de desabastecimiento de dispositivos médico , que pueda llevar a la no disponibilidad de los productos contratados y adjuntar carta backoder de desabastecimiento del laboratorio/soporte 15) 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 la actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero GE ly/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:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, factura, acta de recepción técnica, planilla de seguridad social y oficio de cambio de supervisor.	16

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
AI000000001140	22/07/2025	$ 19.332.502,00	FEV497	22/07/2025	$ 19.332.502,00
AI000000001150	28/07/2025	$ 43.114.890,00	FEV498	26/07/2025	$ 43.114.890,00
AI000000001161	30/07/2025	$ 34.680.281,00	FEV499	30/07/2025	$ 34.680.281,00
AI000000001168	05/08/2025	$ 3.748.500,00	FEV507	5/8/2025	$ 3.748.500,00

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	HASTA	
NO APLICA	NO APLICA	$ 100.876.173,00

El anterior informe se firma a los 8 días del mes de septiembre del 2025.

SANDRA YADIRA ROSERO BENAVIDES
Cc: 59.795.635
Supervisor del contrato

MARICRUZ DURAN PATERNINA
Cc: 45.545.674
director técnico del servicio de farmacia

Proyectó: Nury Estefany Chilito Orbes -afiliada participe-ASIES
Revisó: Alicia Angulo- afiliada participe- ASIES Alicia Angulo.
Aprobó: Sandra Yadira Rosero Benavides - Profesional Universitario

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001168

PROVEEDOR: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S **NIT:** 901062533 **FECHA:** 05/08/2025 03:33 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 17 48 N 18 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3234834372 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV507 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000050	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	600,00	$ 5.250,00	$ 3.150.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3150000,0000	63000,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3150000,0000	63000,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3150000,0000	47250,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3150000,0000	94500,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3150000,0000	31500,0000
PRO CULTURA	0,5000	3150000,0000	15750,0000

DETALLE

CONTRATO 084-2025

SUBTOTAL:	$ 3.150.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 598.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 89.775,00
RETE ICA:	$ 18.900,00
RETE FUENTE:	$ 78.750,00
OTRAS RETE:	$ 315.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.246.075,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco Angy

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES **U CONFIRMA:**512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS
NIT: 901062533-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 17 48N 18, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3142213003
Email. torreshermanossas@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764089918573 válida desde 2025-03-04 hasta 2026-03-04 rango desde FEV382 hasta FEV1000.

Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
NIT :	891501676
Dirección:	CALLE 15 17A-196 LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Método de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	31/08/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV507**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:40:30-05:00**
FECHA FIRMADO:	**05/08/2025 11:40:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	08	2025	31	08	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	HSLV020	SABANA RESORTADA 2*1 MT5A LOTE:000037-FV06/2028	94	600,00	$5.250,00	IVA	19%	$598.500,00	0,00	$3.150.000,00

Notas:

SON: (tres millones setecientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos)
CUFE: 0702a29e3b4d16aaeb2b1132d936974d35f247cabbe34d97ce8e71fe8bf32060e5ddd6ac555dc95277551c0afe0a7a80

Subtotal:	$3.150.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$598.500,00
Total:	$3.748.500,00
ReteRenta:	$78.750,00
Neto Factura:	$3.669.750,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$3.150.000,00	19,00%	$598.500,00
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$3.150.000,00	2,50 %	$78.750,00

Rodrigo Andrés Fernández
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS
HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

REVISADO
Fecha: Agosto/5/25
Hora: 3:30 PM
Firma: Rodrg for

HOSPITAL

Firma Digital: rZ/ULKrLx3E+jaCcC3QnP8lgYMsA1Nt5uKU7b3FseK9ywZHyzgUels88xS8GQXua
DDTUhvCq3N88s6+HGMLdfSIEs9S7oStvlALICznSelmPHpCGHG
G7WYok7jQhf3Br IALzRPLIqpNXGya/fbf-pMVmZJ5qeS1BS77cayl4oLoweGBF26GxzoYO/YVEIM2u sXBs/Y0KB7H5sTouQ1a8PSqMIUPAi0Lfm9J
Zk9FfIRKd4/0WmlwC4O9JxUDEmdgj V3uAm9elt4/lcIDvYiiJHpUu7fg4DxQkk5Q4qrdMCv3B0ICiv2RU6xVMDXsurd6 xq9YeUdelnwn4GOa/caa
Ew==

Esta factura es un tftulo 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
189	5	8	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: CONSULTORIA Y SUMINISTRO TORRES Y HERMANOS S.A.S

HORA 3PM

Factura Nº: FEV507 **Factura Vigente hasta:** 31/08/2025

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	SABANA RESORTADA 2*1 MTS	UNIDAD	NO REQUIERE	MAINCO	000037	1059	6/30/2028	600	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001140

PROVEEDOR: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S **NIT:** 901062533 **FECHA:** 22/07/2025 11:14 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 17 48 N 18 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3234834372 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV497 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DME0000077	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100 CM X 100 CM	PLIEGO	300,00	$ 3.290,00	$ 987.000,00	0,00	19,00
DME0000077	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100 CM X 100 CM	PLIEGO	300,00	$ 3.290,00	$ 987.000,00	0,00	19,00
DMB0000087	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA LARGA	UNIDAD	800,00	$ 8.151,00	$ 6.520.800,00	0,00	19,00
DMP0000012	POLAINAS DESECHABLES	PARES	700,00	$ 570,00	$ 399.000,00	0,00	19,00
DME0000071	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120X120	PLIEGO	750,00	$ 3.350,00	$ 2.512.500,00	0,00	19,00
DME0000071	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120X120	PLIEGO	250,00	$ 3.350,00	$ 837.500,00	0,00	19,00
DME0000076	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75 CM X 75CM	PLIEGO	400,00	$ 2.630,00	$ 1.052.000,00	0,00	19,00
DMB0000088	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA SISA REF.20054	UNIDAD	500,00	$ 5.900,00	$ 2.950.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	16245800,0000	324916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	16245800,0000	324916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	16245800,0000	243687,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16245800,0000	487374,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16245800,0000	162458,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	16245800,0000	81229,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 16.245.800,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 084-2025

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.086.702,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 463.005,00
RETE ICA:	$ 97.475,00
RETE FUENTE:	$ 406.145,00
OTRAS RETE:	$ 1.624.580,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.741.297,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS

NIT: 901062533-8

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 17 48N 18, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3142213003

Email. torreshermanossas@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764089918573 válida desde 2025-03-04 hasta 2026-03-04 rango desde FEV382 hasta FEV1000.

OK

Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
NIT :	891501676
Dirección:	CALLE 15 17A-196 LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

Método de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	31/07/2025
Total de Lineas:	8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV497**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:09:45-05:00**
FECHA FIRMADO:	**22/07/2025 09:09:48**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	07	2025	31	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	HSLV007	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 1x1 RS2019DM0019657-LT:001330-FV12/2027	94	300,00 MAINCO	$3.290,00	IVA	19%	$187,530.00	0,00	$987.000,00
2	HSLV007	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 1x1 RS2019DM0019657-LT:014294-FV06/2027	94	300,00 MAINCO	$3.290,00	IVA	19%	$187,530.00	0,00	$987.000,00
3	HSLV004	BATA QUIRURGICA ADULTO DESECHABLE M/L NO ESTERIL LOTE:002404-FV03/2028	94	800,00 MAINCO	$8.151,00	IVA	19%	$1,238,952.00	0,00	$6.520.800,00
4	HSLV016	POLAINA DESECHABLE PAR LOTE:001387-FV02/2028	94	700,00 MAINCO	$570,00	IVA	19%	$75,810.00	0,00	$399.000,00
5	HSLV008	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 1.20x1.20 RS2019DM0019657-LT:001445-FV05/2028	94	250,00 MAINCO	$3.350,00	IVA	19%	$159,125.00	0,00	$837.500,00
6	HSLV008	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 1.20x1.20 RS2019DM0019657-LT:001430-FV04/2028	94	750,00 MAINCO	$3.350,00	IVA	19%	$477,375.00	0,00	$2.512.500,00
7	HSLV006	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 75x75 RS2019DM0019657-LT:001431-FV04/2028	94	400,00 MAINCO	$2.630,00	IVA	19%	$199,880.00	0,00	$1.052.000,00
8	HSLV019	BATA QUIRURGICA ADULTO DESECHABLE M/S NO ESTERIL LOTE:002354-FV01/2028	94	500,00 MAINCO	$5.900,00	IVA	19%	$560,500.00	0,00	$2.950.000,00

Notas:

SON: (diecinueve millones trescientos treinta y dos mil quinientos dos pesos)

CUFE: c99bfc5d7bb78a75f59535da75952a0208abd6257139f39929a561a7672240ba83a7c262452958371cbaba3b067a606e

Subtotal:	$16.245.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$3.086.702,00
Total:	$19.332.502,00
ReteRenta:	$406.145,00
Neto Factura:	$18.926.357,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$16.245.800,00	19,00%	$3.086.702,00

Rodrigo Andrés Fernández SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS HOSPITAL

REVISADO Fecha: 22-07-25 Hora: 10:35 a.m. Firma: Rody

HOSPITAL

Firma Digital: LukFsEUvOX6HN861+oqLlWZslQjSh54V3ibZuKzFJLzhGRh8fbSOGecgDq1d7cE
IZSpls6aAVogVdOzD9ML4ypDf05HsAXJ1oCNuKjaYx2XkIXnW3
+Od5ff4VQU2nN vq+z4oLFNkJW5QXJr7jV42Yembiy7UeDb+yCLJp7qJN7CCzYzDn669JJdKOHGy WZOKdVocIbkQIFFOzSTyFjKXfWZRmNpxqJ
FVtrS0rk3/iLcnh5tClnOD7EPMeNZ gXwsxhbwvYQXIKFJGTE+It7NhNvrAIALw5eGkepG94iAr2SLLgOYYtmialQuJGnr vEEVxLAnA2NtqVQLfwtX
HA==

Esta factura es un titulo 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 FARMACEUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
175	22	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: CONSULTORIA Y SUMINISTRO TORRES Y HERMANOS S.A.S

HORA 10AM

Factura Nº: FEV497 **Factura Vigente hasta:** 31/07/2025

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	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 1*1 MTS	UNIDAD	2019DM-0019657	MAINCO	001330	891	12/30/2027	300	C	C	C	C
2	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 1*1 MTS	UNIDAD	2019DM-0019657	MAINCO	014294	982	6/30/2027	300	C	C	C	C
3	BATA QUIRURGICA ADULTO DESECHABLE MANGA LARGA NO ESTERIL	UNIDAD	NO APLICA	MAINCO	002404	951	3/30/2028	800	C	C	C	C
4	POLAINA DESECHABLE PAR	UNIDAD	NO APLICA	MAINCO	001387	1043	2/28/2028	700	C	C	C	C
5	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 120X120	UNIDAD	2019DM-0019657	MAINCO	001445	1013	5/30/2028	250	C	C	C	C
6	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 120X120	UNIDAD	2019DM-0019657	MAINCO	001430	1013	4/30/2028	750	C	C	C	C
7	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 75X75	UNIDAD	2019DM-0019657	MAINCO	001431	922	4/30/2028	400	C	C	C	C
8	BATA QUIRURGICA ADULTO DESECHABLE MANGA SISA NO ESTERIL	UNIDAD	NO APLICA	MAINCO	002354	-45860	1/30/2028	500	C	C	C	C

Elaborado por:

NCHILITO

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001150

PROVEEDOR: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S **NIT:** 901062533 **FECHA:** 28/07/2025 09:43 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 17 48 N 18 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3234834372 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV498 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	360,00	$ 92.000,00	$ 33.120.000,00	0,00	19,00
DMT0001238	TAPABOCA O MASCARILLA MEDICA DESECHABLE NO ESTERIL	UNIDAD	10.000,00	$ 153,30	$ 1.533.000,00	0,00	19,00
DME0000076	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75 CM X 75CM	PLIEGO	600,00	$ 2.630,00	$ 1.578.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	36231000,0000	724620,0000
PRODESARROLLO	2,0000	36231000,0000	724620,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	36231000,0000	543465,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	36231000,0000	1086930,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	36231000,0000	362310,0000
PRO CULTURA	0,5000	36231000,0000	181155,0000

DETALLE

CONTRATO 084-2025

SUBTOTAL:	$ 36.231.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 6.883.890,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.032.584,00
RETE ICA:	$ 217.386,00
RETE FUENTE:	$ 905.775,00
OTRAS RETE:	$ 3.623.100,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 37.336.045,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS
NIT: 901062533-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 17 48N 18, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3142213003
Email. torreshermanossas@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764089918573 válida desde 2025-03-04 hasta 2026-03-04 rango desde FEV382 hasta FEV1000.

Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
NIT :	891501676
Dirección:	CALLE 15 17A-196 LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Método de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	31/07/2025
Total de Lineas:	3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV498**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:50:31-05:00**
FECHA FIRMADO:	**26/07/2025 14:50:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	07	2025	31	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	HSLV016	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL RS2024DM0029522-LT:015052-FV06/2028	94	360,00 MAINO	$92.000,00	IVA	19%	$6.292.800,00	0,00	$33.120.000,00
2	HSLV001	TAPABOCA QUIRURGICO DESECH CJ*50 RS2021DM0023168-LT:25019-FV03/2028	94	200,00 MV	$7.665,00 $153,3	IVA	19%	$291.270,00	0,00	$1.533.000,00
3	HSLV006	ENVOLVEDERA GRADO MEDICO 75x75 RS2019DM0019657-LT:001431-FV04/2028	94	600,00 MAINO	$2.630,00	IVA	19%	$299.820,00	0,00	$1.578.000,00

Notas:

SON: (cuarenta y tres millones ciento catorce mil ochocientos noventa pesos)
CUFE: d7b5560fa5f2c4083d8b2a35f498617769c7aa837c24142727e8a674858ec7eb6f5a3a0ffae2ed1f768c0420e8732977

Subtotal:	$36.231.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$6.883.890,00
Total:	$43.114.890,00
ReteRenta:	$905.775,00
Neto Factura:	$42.209.115,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$36.231.000,00	19,00%	$6.883.890,00
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$36.231.000,00	2,50 %	$905.775,00

HOSPITAL
REVISADO
Fecha: 26/07/2025
Hora: 4:10 P.M
Firma: GUSTAVO G.

Firma Digital: gxvbdW99/IaF94hP2TAVmqkIAC94U8MLMPL3TiFcX/FKpGVusJuWxOBRUDXDwN9
OlOSs4ZtI5jywux8TBuM86Wsold2cvLqNTmFH5l3pa4ObAlhyZ
B31UJgrrLTg2ef ZsqnRxileUasr8OzLAeYrlC7sqU6b6aZgMoUJV3YkyLS6PoLrTyzjuimAxRmaBT+jqqVz9bMir15PlpvirFhp9tD/nH+980zgLI
9NOeTRtMOx2Wy1KhSNGavPdQT0YEH rS6xrU4Re3OH+zx1oRrcvOLzV9tkAKyVvGcUKxjnKYfoKM18CheiEnzzVTmr3wib OyRXpgxWIFxdPh4UlSF5
ow==

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 FARMACEUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
180	26	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: CONSULTORIA Y SUMINISTRO TORRES Y HERMANOS S.A.S

HORA 4PM

Factura Nº: FEV498 **Factura Vigente hasta:** 31/07/2025

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	PAQUETE CIRUGIA GENERAL ESTERIL	UNIDAD	2024DM-0029522	MAINCO	015052	1068	6/30/2028	360	C	C	C	C
2	TAPABOCA QUIRURGICO DESECHABLE CJA 50	UNIDAD	2021DM-0023168	MV	25019	976	3/30/2028	200	C	C	C	C
3	ENVOLVEDERA 75*75 MTS	UNIDAD	2019DM-0019657	MAINCO	001431	1007	4/30/2028	600	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001161

PROVEEDOR: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S **NIT:** 901062533 **FECHA:** 30/07/2025 10:40 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 17 48 N 18 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3234834372 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV499 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000012	POLAINAS DESECHABLES	PARES	2.100,00	$ 570,00	$ 1.197.000,00	0,00	19,00
DMB0000087	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA LARGA	UNIDAD	480,00	$ 8.151,00	$ 3.912.480,00	0,00	19,00
DMC0000448	COMPRESA QUIRURGICA 45*45 ESTERIL PAQX5	PAQUETE	2.000,00	$ 14.300,00	$ 28.600.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	33709480,0000	674190,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	33709480,0000	674190,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	33709480,0000	505642,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	33709480,0000	1011284,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	33709480,0000	337095,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	33709480,0000	168547,0000

DETALLE

CONTRATO 084-2025

SUBTOTAL:	*$ 33.709.480,00*
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 970.801,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 145.620,00
RETE ICA:	$ 202.257,00
RETE FUENTE:	$ 842.737,00
OTRAS RETE:	$ 3.370.948,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 30.118.719,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS
NIT: 901062533-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 17 48N 18, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3142213003
Email. torreshermanossas@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764089918573 válida desde 2025-03-04 hasta 2026-03-04 rango desde FEV382 hasta FEV1000.

Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
NIT :	891501676
Dirección:	CALLE 15 17A-196 LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

Método de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	31/07/2025
Total de Lineas:	3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV499**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:48:33-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/07/2025 07:48:36**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	07	2025	31	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	HSLV016	POLAINA DESECHABLE PAR LOTE:001459-FV052028	94	2.100,00	$570,00	IVA	19%	$227.430,00	0,00	$1.197.000,00
2	HSLV004	BATA QUIRURGICA ADULTO DESECHABLE M/L NO ESTERIL LOTE:002404-FV032028	94	480,00	$8.151,00	IVA	19%	$743.371,00	0,00	$3.912.480,00
3	HSLV005	COMPRESA PRELAVADA ESTERIL x 5 RS2017DM0000734R1-LT:20250116-FV012030	94	2.000,00	$14.300,00				0,00	$28.600.000,00

Notas:

SON: (treinta y cuatro millones seiscientos ochenta mil doscientos ochenta y un pesos)
CUFE: 4e0b175d88e7091fe3dc0a9f15467f84d242b0bda4cdfbc9751c949bce2235cdb6e634aaa6a80c2bde398534bd15bc5d

Subtotal:	$33.709.480,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$970.801,00
Total:	$34.680.281,00
ReteRenta:	$842.737,00
Neto Factura:	$33.837.544,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$5.109.480,00	19,00%	$970.801,00
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$33.709.480,00	2,50 %	$842.737,00

Rodrigo Andrés Fernández
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

REVISADO
Fecha: 30-07/25
Hora: 9:05 a
Firma:

HOSPITAL

Firma Digital: RKrvzfrjvPxdCsUtb1CpMkPyfw8UrEbjuO/xss+f2SaVbe1qgufiwVLkTLjX/MkW rrx0DBN/3m/KQdXr0iH0ED8+pplq6XGsgqbGts1nwEQZsGgBaw 8bsJBtwA2DhXR0 2ZdZoxxUpRuWZz4YO5tCqbdOfE1aYtzrQ3WuEpNm0lA2QcH5l3lWYxOS+iVadj5S uh9ZIXMJqwp9B22cNk9KhLywgEiC47zAnBa /PbI+QhM9jFNAfBdJlwAzP4qsMYtu 4zEB3kvmpvx4s0SUyPzQF78lYuz++SXPz1Fit37GqwDVlyRCYylMSSNcZwhg+zHp ymKx+upfxeXljtH9G/k1 /w==

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 FARMACEUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
186	30	7	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: CONSULTORIA Y SUMINISTRO TORRES Y HERMANOS S.A.S

HORA 8AM

Factura Nº: FEV499 **Factura Vigente hasta:** 31/07/2025

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	POLAINA DESECHABLE PAR	UNIDAD	NO REQUIERE	MAINCO	001459	1008	5/3/2028	2100	C	C	C	C
2	BATA QUIRURGICA ADULTO DESECHABLE MANGA LARGA NO ESTERIL	UNIDAD	NO REQUIERE	MAINCO	002404	974	3/30/2028	480	C	C	C	C
3	COMPRESA PRELAVADA ESTERIL *5	UNIDAD	2017DM-0000734-R1	MEDICAL SUPPLIES	20250116	1645	1/30/2030	2000	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
EPS (Administradoras: 2)				2	114.000	$0	$0	$0	$114.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
ARL (Administradoras: 1)				2	15.000	$0	$0	$0	$15.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	$15.000	$0	$0	$0	$15.000
CCF (Administradoras: 1)				2	114.000	$0	$0	$0	$114.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	2	$114.000	$0	$0	$0	$114.000
TOTAL					$698.600	$0	$0	$0	$698.600

PAGADO