INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004 DEL CONTRATO No. 188 DEL 2025 DEL 12 DE JUNIO DE 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 29 DE AGOSTO DEL 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**	
Otro si N° 1	MODIFICATORIO CLAUSULA SEGUNDA	
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.	
Período a que corresponde el informe	**DESDE**	**HASTA**
	NO APLICA	**NO APLICA**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	13 de junio del 2025	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	SEPTIEMBRE
EPS	SANITAS EPS	VALOR PAGADO	$812.500
ARL	POSITIVA SEGUROS	VALOR PAGADO	$34.000
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	$1.105.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$1.951.500	PLANILLA No.	89784787
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales fecha del 4 de septiembre 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	$332.700.281,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 53.274.310,00
SALDO A EJECUTAR	$179.045.194,00

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

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

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 658 del 19/9/2025 N.º 696 del 29/9/2025 N.º 728 del 25/9/2025 N.º 234 del 23/9/2025

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

-Se anexa carta del 15 de septiembre del 2025, del proveedor donde informan invima alternativo, ya que el contratado no hay disponibilidad.

-Se anexa carta del 15 de septiembre del 2025, de dirección técnica del servicio farmacéutico, informando a la supervisión del contrato la novedad de invimas.

-Se anexa carta de cotización de 15 de septiembre del 2025, de guantes estériles para de cirugía N° 6.5, 7.0, 7.5 y 8.

-Se anexa consulta de invima contratado e invima alternativo.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, facturas, actas de recepción técnica, nota aclaratoria, planillas de seguridad y parafiscales.	20

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
AG000000030171	27/09/2025	$ 28.364.900,00	FP303	19/09/2025	$ 28.364.900,00
AG000000030190	30/09/2025	$ 6.708.576,00	FP308	29/09/2025	$ 6.708.576,00
AG000000030191	30/09/2025	$ 1.679.338,00	FP309	29/09/2025	$ 1.679.338,00
AI000000001256	23/09/2025	$ 16.521.496,00	FP307	23/09/2025	$ 16.521.496,00

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	$ 53.274.310,00
NO APLICA	NO APLICA	

El anterior informe se firma a los 21 días del mes de octubre del 2025.

SANDRA YADIRA ROSERO BENAVIDES
Cc: 59.795.635
Supervisor del contrato

MARICRUZ DURAN PATERNINA
Cc: 45.545.674
Director técnico del servicio farmaceutico

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

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030171

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679 **FECHA:** 27/09/2025 11:31 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: FP303 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 19/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	4.000,00	$ 1.690,50	$ 6.762.000,00	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	100,00	$ 1.690,50	$ 169.050,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	23836050,0000	476721,0000
PRODESARROLLO	2,0000	23836050,0000	476721,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	23836050,0000	357541,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	23836050,0000	715082,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	23836050,0000	238361,0000
PRO CULTURA	0,5000	23836050,0000	119180,0000

DETALLE

CTO 188 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 23.836.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.528.850,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 679.328,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 2.383.606,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.301.966,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 589
891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

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 ELECTRONICA DE VENTA	
No. de Factura	FP303
Fecha Emisión	19/09/2025 03:23:12
Fecha Vencimiento	19/10/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	19/09/2025 08:23:15

Autorización facturación electrónica No. 18764098151751 válida desde 2025-09-04 hasta 2027-09-04 rango desde FP301 hasta FP600.

Régimen Simple de Tributación

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	891501676
Razon 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:	19/10/2025
Total de Lineas:	4

#	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 PARES LOTE: SH25046FECHA V: 02/2030REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393 MEDISPO	BX	100,00	$84.525,00	IVA	19%	1605975	0,00	$8.452.500,00
2	SG-0009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0 CAJA*50 PARESLOTE: SH25047FECHA V: 03/2030REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393 MEDISPO	BX	80,00	$84.525,00	IVA	19%	1284780	0,00	$6.762.000,00
3	SG-0008	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.5 CAJA*50 PARESLOTE: SH 25047FECHA V: 03/2030REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393, Marca Medispo	BX	100,00	$84.525,00	IVA	19%	1605975	0,00	$8.452.500,00
4	SG-0010	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0 CAJA*50 PARES Lote: SH25046Fecha v: 02/2030 Registro invima: 2023DM-0027393 Marca Medispo	BX	2,00	$84.525,00	IVA	19%	32120	0,00	$169.050,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$23.836.050,00	19,00%	$4.528.850,00

Subtotal:	$23.836.050,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$4.528.850,00
Total:	$28.364.900,00

Son:	(veintiocho millones trescientos sesenta y cuatro mil novecientos pesos)
CUFE:	faae460dff54a67468f0547106e7f4a224107d03959cce53cdb1ba940fbbbc57b21d1e602fd19c5927a93d400dbfa412

Firma Digital: a/bUPlv/BwDbQgKqOY81wXlfo5lGoDxVhKqXFFzHNW4gkZlSgDXAyNt2h9tM7Wt
fOP6XH7vixT/+nUAUFJ+MVPYf+0THRsdNGKb7hmvLtvdpEEfpX
zrA7+yLrM+cxe1 Ea4dG1E0mUa+TFUiabRiJNsH9EKNyd/hyXz3ZejoeDz/6b88b75bDYIYs7By4hl0 S4E3pLM/OnkfiB7yB02j6S9IAPjR7xv4zgL
iQIbUIDrmsLZYunOjHCEeGBfh1Qdj B6kDKtQU5MBJNptLPQkaJPBvgZxgKvqBXeaSxZRlrLI7sn5L5QkP9pUysTiVqUID 1Th0j76oKERPd6P09dQB
KQ==

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
658	19	09	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: UNIVERSAL DE SUMINISTROS **HORA** 8.23 **Factura Vigente hasta:** 19-10-2025
Factura Nº: FP303

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	MEDISPRO	SH25046	1630	28/2/2030	5000	5000	80	C	C	C	C
2	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7	50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	SH25047	1661	31/3/2030	4000	4000	80	C	C	C	C
3	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.5	50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	SH25047	1661	31/3/2030	5000	5000	80	C	C	C	C
4	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5	50 unidades	2023DM-0027393	MEDISPO	SH25046	1630	28/2/2030	100	100	8	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 589

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030190

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA)
DIRECCION: CALLE 2 N BIS 11 A 34 BARRIO MONTEROSALES
TELEFONO: 3104103244
Nº FACTURA: FP308 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0

FECHA: 30/09/2025 08:56 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 29/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000008	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 7.0	PARES	1.000,00	$1.690,50	$1.690.500,00	0,00	19,00
DMG0000045	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 8.5	PARES	400,00	$1.837,52	$735.008,00	0,00	19,00
DMG0000010	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 8.0	PARES	1.900,00	$1.690,50	$3.211.950,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5637458,0000	112749,0000
PRODESARROLLO	2,0000	5637458,0000	112749,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	5637458,0000	84562,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5637458,0000	169124,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5637458,0000	56375,0000
PRO CULTURA	0,5000	5637458,0000	28187,0000

DETALLE

CTO 188 DEL 2025

SUBTOTAL:	$5.637.458,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.071.118,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$160.668,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$563.746,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.984.162,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y DOS 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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

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

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	FP308
Fecha Emisión	29/09/2025 08:51:09-05:00
Fecha Vencimiento	29/10/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	29/09/2025 08:51:42

Autorización facturación electrónica No. 18764098151751 válida desde 2025-09-04 hasta 2027-09-04 rango desde FP301 hasta FP600.

Régimen Simple de Tributación

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	891501676
Nombre o 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:	29/10/2025
Total de Lineas:	3

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	SG-0009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0 CAJA*50 PARESLOTE: SH25047FECHA V: 03/2030REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393MEDISPO	BX	20,00 1000	$84.525,00 1.690,50	IVA	19%	321195	0,00	$1.690.500,00
2	SG-0011	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.5 CAJA*50 PARES SH25046FECHA V: 02/2030REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393 MEDISPO	BX	8,00 400	$91.876,00 1.837,52	IVA	19%	139652	0,00	$735.008,00
3	SG-0010	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0 CAJA*50 PARES LOTE: SH25046FECHA V: 02/2030REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393 MEDISPO	BX	38,00 1900	$84.525,00 1.690,50	IVA	19%	610271	0,00	$3.211.950,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$5.637.458,00	19,00%	$1.071.118,00

Subtotal:	$5.637.458,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$1.071.118,00
Total:	$6.708.576,00

Son:	(seis millones setecientos ocho mil quinientos setenta y seis pesos)
CUFE:	a3a6ad5a98cc3371dbf5f7b5cb5b9a1a0632d8dc77dc9616c03e4c12d43e13d5218b2a172a03c60e22fb9dd6dded8ab3

Firma Digital: rcuXmxOHohUMOZ8TPnTi8oCx4ERN9UuwgOkzgYqYy3TxBsYKLnEQIm2Wen/e5ijm
h8+Md63atJd14ukyxdZaYwvZEGWGTy/p4EA5wo7y6RdC2BGAbo
XrmqySEpfcpC3c 9rvc1pD6yXtFnmtsduLeR6HZvr9BpWjP7Ak1pbtNfe7Zialu4juFxotkLr/iPFqq 99Z1EB3tRT1MmOQ90u4LmcaEGdGOC+hivDj
xw9Z3ITaspUpIPBthMY/U6l9AkK+/ vrDD365qhqMPTTKy9p5Vw9ekWAlKz+dS3AVeomqXibdGtwf0uFPmWPPs2dkwUAuD 6WWUj6KgQs0WgDBe2pAo
8A==

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
696	29	09	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: HERMES BOLAÑOS ARCOS **HORA** 10:00 AM **Factura Vigente hasta:** 29/10/2025.

Factura Nº: FP308

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. 7.0	CAJA X 50 PARES	2023DM-0027393	PROTEX	SH25047	1649	30/3/2030	20	20	3	C	C	C	C
2	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.5	CAJA X 50 PARES	2023DM-0027393	PROTEX	SH25046	1619	28/2/2030	8	8	2	C	C	C	C
3	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0	CAJA X 50 PARES	2023DM-0027393	PROTEX	SH25046	1619	28/2/2030	38	38	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** 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030191

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679 **FECHA:** 30/09/2025 09:18 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: FP309 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 29/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000045	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 8.5	PARES	400,00	$ 1.837,52	$ 735.008,00	0,00	19,00
DMG0000010	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA NRO. 8.0	PARES	400,00	$ 1.690,50	$ 676.200,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1411208,0000	28224,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1411208,0000	28224,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1411208,0000	21168,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1411208,0000	42336,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1411208,0000	14112,0000
PRO CULTURA	0,5000	1411208,0000	7056,0000

DETALLE

CTO 188 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 1.411.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 268.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 40.220,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 141.120,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.497.998,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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

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

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 ELECTRONICA DE VENTA	
No. de Factura	FP309
Fecha Emisión	29/09/2025 08:51:23-05:00
Fecha Vencimiento	29/10/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	29/09/2025 08:51:57

Autorización facturación electrónica No. 18764098151751 válida desde 2025-09-04 hasta 2027-09-04 rango desde FP301 hasta FP600.
Régimen Simple de Tributación

DATOS DEL RECEPTOR

NIT:	891501676
Nombre o 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:	29/10/2025
Total de Lineas:	2

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	SG-0011	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.5 CAJA*50 PARES 241028FECHA V: 09/2029REGISTRO INVIMA:2020DM-0021874MEDISPO	BX	8,00	$91.876,00	IVA	19%	139652	0,00	$735.008,00
2	SG-0010	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0 CAJA*50 PARES LOTE: SH25046FECHA V: 02/2030REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393 MEDISPO	BX	8,00	$84.525,00	IVA	19%	128478	0,00	$676.200,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$1.411.208,00	19,00%	$268.130,00

Subtotal:	$1.411.208,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$268.130,00
Total:	$1.679.338,00

Son:	(Un millon seiscientos setenta y nueve mil trescientos treinta y ocho pesos)
CUFE:	16ac96f3a1dda898ea9b3be011afebd45766f72d27cb606cebd9c7b1d177e10d6ee6c14c800de331709e353f9b6c1609

Firma Digital: lpG54yDB3wA7I8GA64V/a+cK5mnK+TP2Sf/0T3/YkFy494NaVD4nXn5r9++2PTCh
GZhVa3snIHptwop6WRJffmrOc/0q0plfjKREJPoTVeQljG0suJ
g48NnbsaV5pxhk cPC1A5HX+cMHqOHWKsGpkZNIXg1W1Onf0LpV51mW6caUsIyAsaDpT62JQ4DzMjgy R+NpJ9RSZcEfrW3pgbVXsva7riq3WdFk+Rj
suiw2222jnp0niZtRh8NoCXJym99N rs8VzfYBVSPMEmB6AGdDyixUMTZvrs9sJQacR6GWCcEnWO7Z3xbZKLsbSb7Gfjyq gh/ZMgQm23M2sdyMreKA
rQ==

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.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

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
728	25	9	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: HERMES BOLAÑOS ARCOS
Factura Nº: FP309 **HORA** 11:00AM **Factura Vigente hasta:** 23/10/2025

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. 8.0	50 unidades	2023DM-0027393	PROTEX	SH25046	1587	2/2/2030	400	400	20	C	C	C	C
2	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.5	50 unidades	2020DM-0021874	PROTEX	241028	1462	30/9/2029	400	400	20	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** 512

891501676-1 1/1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001256

PROVEEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS **NIT:** 10548679 **FECHA:** 23/09/2025 11:56 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: FP307 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 23/09/2025 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	970,00	$ 14.313,00	$ 13.883.610,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13883610,0000	277672,0000
PRODESARROLLO	2,0000	13883610,0000	277672,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	13883610,0000	208254,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13883610,0000	416508,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13883610,0000	138836,0000
PRO CULTURA	0,5000	13883610,0000	69418,0000

DETALLE

CONTRATO 188-2025

SUBTOTAL:	$ 13.883.610,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.637.886,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 395.683,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 1.388.360,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.737.453,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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

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	FP307
Fecha Emisión	23/09/2025 06:24:48
Fecha Vencimiento	23/10/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	23/09/2025 11:24:52

Autorización facturación electrónica No. 18764098151751 válida desde 2025-09-04 hasta 2027-09-04 rango desde FP301 hasta FP600.

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
Método de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	23/10/2025
Total de Lineas:	1

#	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*100 Lote: 062025 1960 FECHA V: 06/2030 REGISTRO I: 2024DM - 0011605 R1MARCA: PROTEX	BX	970,00	$14.313,00	IVA	19%	2637886	0,00	$13.883.610,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$13.883.610,00	19,00%	$2.637.886,00

Subtotal:	$13.883.610,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$2.637.886,00
Total:	$16.521.496,00

Son:	(dieciseis millones quinientos veintiun mil cuatrocientos noventa y seis pesos)
CUFE:	6b825d1fc4562401e91a016133d24833c6fdb91212e08c618115462b54d80897775c08113d04aec61ffec7491db22836

10 AM 23/09/2025 Nury Estefany Chilito Orbes Suministros y Activos

Firma Digital: GHoNsiBldZKclx1OzpoqvRoG4mj2DXVQ2bD/Il00W9uW4XwAD5hzVrGI4Ck/slBs
jj2RyG8OjOun0S0RbpHdg8MvyFW0ITC6HjHfS0xDn8L6JJSLw2
e5ZndaOa5SSVn2 Rlp2b6Dy+B5yceht56TqvZhSzjftmGg4tk5Ny6FvLwUWyRvuFRrfiJal2G1Mf1IC mKKeMZ1Ymi7W[illegible]0Ftw05Ah5k1Wur
CNjU60lbg7bk7mklp88HBFyRrCEuS knQcZyuquaL+mWTR23WTQtBX1vZJe4ZOKMLyomqM3cs7nxrUJK+k7zcwY[illegible]49qdTDgNYdAFPNI1cMR5
xw==

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.

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
234	23	9	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: HERMES BOLAÑOS ARCOS
HORA 11AM

Factura Nº: FP307
Factura Vigente hasta: 23/09/2025

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	GUANTE DE LATEX CON TALCO TALLA S CAJA X 100	UNIDAD	2024DM-0011605-R1	PROTEX	062025	1739	6/30/2030	970	970	2	C	C	C	C

ELABORADO POR:

Firma
Regente encargado de recepcion

VERIFICADO POR:

Firma
Quimico Farmaceutico

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	
2025-09	2025-09	I	11/09/2025	89784787	$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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	11/09/2025	89784787	$1.951.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	10548679	BOLAÑOS ARCOS HERMES	57	0			N																	25-14	6.500.000	1.040.000	0	0	32.500	32.500	EPS005	6.500.000	812.500	14-23	6.500.000	1	34.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 diecinueve (19) días del mes de septiembre del año 2025.

Cordialmente:

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

UNIVERSAL DE SUMINISTROS CA

NIT 10548679 – 1

Popayán, 15 de septiembre 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 contratado	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
GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0	2020DM-0021874	2023DM-0027393

Agradezco su amable atención

Cordialmente

HERMES BOLAÑOS
C.c. 10548679 de Popayán
Gerente

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

Popayán (Cauca), 15 de septiembre de 2025

Doctor
SANDRA YADIRA ROSERO BENAVIDES
Supervisor de contrato 188-2025

Cordial saludo,

Por medio del presente solicito autorización para utilizar la alternativa propuesta por el proveedor debido a que el importador de guantes no tiene disponible el registro INVIMA ofertado, por consiguiente se considera que el producto es el mismo, aunque el importador haya solicitado el cambio del Registro Sanitario manteniendo la marca ofertada (MEDISPO).

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	INVIMA CONTRATADO	INVIMA ALTERNATIVO
Guantes estériles No. 6,5	2020DM-0021874	2023DM-0027393
Guantes estériles No. 7,0	2020DM-0021874	2023DM-0027393
Guantes estériles No. 7,5	2020DM-0021874	2023DM-0027393
Guantes estériles No. 8,0	2020DM-0021874	2023DM-0027393

Agradeciendo la atención y colaboración al respecto.

Atentamente,

QF MARICRUZ DURÁN PATERNINA
Director Técnico del Servicio Farmacéutico

UNIVERSAL DE SUMINISTROS CA
NIT: 10.548.679-1
CL 2N BIS # 11A 34 POPAYAN
Email: udsuministros@gmail.com

COTIZACION

SEÑORES: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
NIT: 891501676-1

FECHA: 15 SEPTIEMBRE 2025

Item	Descripcion	Presentacion	Cantidad	V/r Unitario	Iva	V/r Total con Iva
	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5 CAJA*50 PARES LOTE: SH25046 FECHA V:02/2030 REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393 MEDISPO	CAJA*50 PARES	100	84,525	19%	8,452,500
	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0 CAJA*50 PARES LOTE: SH25047 FECHA V: 03/2030 REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393 MEDISPO	CAJA*50 PARES	80	84,525	19%	6,762,000
	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7,5 CAJA*50 PARES LOTE: SH 25047FECHA V: 03/2030 REGISTRO INVIMA: 2023DM-0027393, Marca Medispo	CAJA*50 PARES	100	84,525	19%	8,452,500
	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8 CAJA*50 PARES Lote: SH25046 Fecha v: 02/2030 Registro invima: 2023DM-0027393 Marca Medispo	CAJA*50 PARES	2	84,525	19%	169,050

EXENTO	-
GRAVADO	23,836,050
IVA (19.0 %)	4,528,850
TOTAL	28,364,900

VENDEDOR: HERMES BOLAÑOS ARCOS

<< Atras

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

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