INFORME DE SUPERVISION No. 02 DEL CONTRATO Nro. 186 DEL 12 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	186
Termino:	**La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.**
Fecha Inicio:	13 de junio de 2025
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2025.
Contratista:	**SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	830512205-1
Objeto del Contrato:	**Suministro De Dispositivos Médicos De Ventilación Mecánica Para El Hospital Susana Lopez De Valencia E.S.E.**
Valor del Contrato:	$ 168.000.000,00
Forma de Pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, 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.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 175 del 03 de marzo de 2025, disponibilidad presupuestal del contrato.
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Subdirectora Científica Yina Andrea Romero Imbachi con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia.
Período a que corresponde el informe	03 / 10 / 25 — 27 / 10 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$168.000.000.00
Valor Total del Contrato:	$168.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 21.553.756,00
Valor a Pagar según informe:	$ 13.564.096,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 146.446.244,00

Viene certificación SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS.- Según Contrato Nro. 186 DEL 12 DE JUNIO DE 2025

3. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:** El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a: **1)** Suministrar los dispositivos médicos de uso humano, de forma debida y oportuna, dentro de un plazo de uno (1) a cuatro (4) días hábiles 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. - Valor unitario. **3)** Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico. **4)** Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la entrega del dispositivo médico. **5)** 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.

4. **OBSERVACIONES ADICIONALES:**

5. **ANEXOS:**

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. **DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:**

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AG000000030233	14/10/2025	SP38338	03/10/25	$ 1.732.045
AG000000030234	14/10/2025	SP38400	07/10/25	$ 2.574.327
AG000000030235	14/10/2025	SP38445	09/10/25	$ 3.279.640
AG000000030451	27/10/2025	SP38569	17/10/25	$ 4.740.484
AG000000030452	27/10/2025	SP38570	17/10/25	$ 1.237.600
			TOTAL	**$ 13.564.096**

7. CERTIFICACIÓN DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el diecinueve 19 de noviembre del año (2025)

YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC 1.061.698.880
Subdirectora Científica

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030233

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 14/10/2025 09:38 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 38 5E 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5144912 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: SP38338 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 03/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000123	TUBO ENDOBRONQ. IZQUIERDO 35 FR DOBLE LUMEN	UNIDAD	5,00	$ 291.100,00	$ 1.455.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1455500,0000	29110,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1455500,0000	29110,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1455500,0000	21833,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1455500,0000	43665,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1455500,0000	14555,0000
PRO CULTURA	0,5000	1455500,0000	7278,0000

DETALLE

CTO 186-2025

SUBTOTAL:	$ 1.455.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 276.545,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 41.482,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 145.551,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.545.012,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

FPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S
NIT.: 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI
Tel: 5144912 Fax: 5143268
CIIU: 4659
sps@sps.com.co

AC10 # 759

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: SP38338
Fecha : 2025-OCT-03 11:33 AM
Pagina: 01 de 01

Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E	Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
Contacto :	Plazo: CREDITO 90 DIAS	2025-DIC-31
NIT. : 891501676-1 Codigo: 891501676		
Direccion : CALLE 15 17 A 196	Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY	
Ciudad : POPAYAN		
Telefono : 6028386363 Fax:	OC.Nro: 186-2025 / OV.Nro: 024432 / Dcto.Alt: / Remisiones: 112532 / Moneda: PESOS	
Email : libarra@hosusana.gov.co		

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
125035	TUBO ENDOBRONQUIAL 35FR IZQUIERDO LAB MEDTRONIC Lote : 202412206X Vcto.: 2029/12/01 INVIMA: 2019DM-0003739-R2 F.V 03/04/2029	01	5	UND	291,100.00	0.00	1,455,500.00	19.00

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	TOTAL
1,455,500.00	0.00	0.00	1,455,500.00	276,545.00	41,482.00	1,690,563.00

Valor Letras : UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	1,455,500	276,545	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 41,482.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion: CONTRATO 186-2025 DESPACHAR .

Special Products Surgery SAS

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de conformidad con los Artic. 772,773,774 y 779 del Codigo de Comercio. Vencido el plazo se cobrara el interes de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera. El deudor se obliga a pagar el valor contenido
RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENT
ES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764085406558 vigente de DIC-16-2024
hasta DIC-16-2025 Numeracion Habilitada SP20001 al SP40000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-invoicing Nit 890.319.193-3.

(Firma y Sello)

Cufe:8d9c4e9d3c9d759f4412c409e192806b42532130003b1813947de8dcd8f8039cdad26eafc833ab5f7e8cece62cc1f01c
Fecha de certificacion: 2025-10-03T11:33:00.

Firma digital: W7V4x2zxbEDueAhGg/i9dj1EWkxDDEW8EXRM+FSE7XM0tWNL7mLnotAR7WJouX+hKjh7JfKmAYrq+seUer/lpEBbov0HR5v0dBgEnueExOzjrOpflYxlF42aVSLOCj9ZRbNMfJPzngj3uEy2hi4X2OQnCWy86igFni8/p4kexhJgRxRp/l09CxMuvTKENIlslERHaJqvVU9/Hhf0gGYbwxC6fs7ikizAPVH3Vv4Fw+ItoKEGi6MPaS7NH5KAg2hVAqtolzA0M9bcHl/bilJVaVJJfnYH5/F+6DICXZfvXVVnjumm5TTwSxRXDxAHAE4HV+RXU+uieqg5dk//XPjDeQ==

Alberto Chaguendo
05/10/25

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
759	3	9	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura N°: SPS38338 **HORA** 01:40PM **Factura Vigente hasta:** 31/12/2025

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	TUBO ENDOBRONQ. IZQUIERDO 35 FR DOBLE LUMEN	EMPAQUE POR UNIDAD	2019DM-0003739-R2	MEDTRONIC	202412206X	1508	1/12/2029	5	5	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Yessi Marisol Garzón Jaya.

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

NºAG000000030234

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 14/10/2025 09:38 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 38 5E 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5144912 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: SP38400 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	25,00	$ 17.200,00	$ 430.000,00	0,00	19,00
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	50,00	$ 17.200,00	$ 860.000,00	0,00	19,00
DMT0000123	TUBO ENDOBRONQ. IZQUIERDO 35 FR DOBLE LUMEN	UNIDAD	3,00	$ 291.100,00	$ 873.300,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2163300,0000	43266,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2163300,0000	43266,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2163300,0000	32450,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2163300,0000	64899,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2163300,0000	21633,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2163300,0000	10817,0000

DETALLE

CTO 186 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 2.163.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 411.027,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 61.654,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 216.331,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.296.342,00

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]

Acta #766

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S
NIT.: 830512205-1
CR 38 3E'17
CALI
Tel: 5144912 Fax: 5143268
CIIU: 4659
sps@sps.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: SP38400
Fecha : 2025-OCT-07 03:35 PM
Pagina: 01 de 01

Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E	Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
Contacto :	Plazo: CREDITO 90 DIAS	2026-ENE-04
NIT. : 891501676-1 Codigo: 891501676		
Direccion : CALLE 15 17 A 196	Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY	
Ciudad : POPAYAN		
Telefono : 6028386363 Fax:		
Email : libarra@hosusana.gov.co		

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
186-2025	024502		112599	PESOS

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
355/5430	HIGROBOY FILTRO PEDIATRICO LAB MEDTRONIC Lote : 23K1011FAX Vcto.: 2028/10/01 INVIMA: 2018DM-0018672 F.V 26/09/2028	01	25	UND	17,200.00	0.00	430,000.00	19.00
355/5430	HIGROBOY FILTRO PEDIATRICO LAB MEDTRONIC Lote : 24J0283FAX Vcto.: 2029/09/01 INVIMA: 2018DM-0018672 F.V 26/09/2028	01	50	UND	17,200.00	0.00	860,000.00	19.00
125035	TUBO ENDOBRONQUIAL 35FR IZQUIERDO LAB MEDTRONIC Lote : 202412206X Vcto.: 2029/12/01 INVIMA: 2019DM-0003738-R2 F.V 03/04/2029	01	3	UND	291,100.00	0.00	873,300.00	19.00

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	TOTAL
2,163,300.00	0.00	0.00	2,163,300.00	411,027.00	61,654.00	2,512,673.00

Valor Letras : DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE.

DETALLE DE VALORES

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	2,163,300	411,027	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 61,654.00 RTE ICA: 0.00 RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion: CONTRATO 186-2025 DESPACHAR

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de conformidad con los Artic. 772,773,774 y 779 del Codigo de Comercio. Vencido el plazo se cobrara el interes de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera. El deudor se obliga a pagar el valor contenido

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENT
ES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764085406558 vigente de DIC-16-2024
hasta DIC-16-2025 Numeracion Habilitada SP20001 al SP40000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-invoicing Nit 890.319.193-3.

Fernanda Balanos. Fecha 07/10/25 hora 12:35

(Firma y Sello)

Cufe:f5d0f3cf94d4b7a3484200d42e0c7e76174365a2fe955e6558647148879b596944abcccdd46be709c4de59adb456319a
Fecha de certificacion: 2025-10-07T15:35:00.

Firma digital: mSaxQeHI2X+WuHN4cg+AeyaHbw+0yhdIP40B2YQkkwt/6Wark55puiSV+kl7CuoopqDPAJOrdgJ9/hptHNtjLQGeXr9EoKswJlN2GbvsY/3VudX9Uukn1yt9EZml2E+2LRADDNc/6ryqPR/0w49Zvz/eQbZzlxQC8lD7J
Iju6MLMjBHKpGcX/yVeOXJsxnsRU8VIbMj1YLiEpkQLR2p7QTxGdRFOEVpoK+C2cvKmlNMTsbS2U3TW9qSAKmSIagSv15LyMb5sUIcrHf5FwdLA+jWiW+Q9xYmFYwQHBh+O1+XfIsQQu3hE9t92eINeFQmdaxTNPskb2lB/HYO1XdvY2w==

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
766			2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura N°: SP38400 **HORA** 12:35PM **Factura Vigente hasta:** 4/1/2026

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	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	2018DM-0018672	MEDTRONIC	23K1011FAX	1087	1/10/2028	25	25	3	C	C	C	C
2	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	2018DM-0018672	MEDTRONIC	24J0283FAX	1422	1/9/2029	50	50	5	C	C	C	C
3	TUBO ENDOBRONQ. IZQUIERDO 35 FR DOBLE LUMEN	EMPAQUE POR UNIDAD	2019DM-0003739-R2	MEDTRONIC	202412206X	1513	1/12/2029	3	3	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Dorsi Marisol Garzon Jara.
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030235

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 14/10/2025 10:43 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 38 5E 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5144912 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: SP38445 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000257	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON ADULTO 4 CN65R	UNIDAD	1,00	$275.600,00	$275.600,00	0,00	19,00
DMC0000360	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5 CN70R	UNIDAD	1,00	$275.600,00	$275.600,00	0,00	19,00
DMC0000359	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 6 CN75R	UNIDAD	5,00	$275.600,00	$1.378.000,00	0,00	19,00
DMC0000266	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7 CN80R	UNIDAD	2,00	$275.600,00	$551.200,00	0,00	19,00
DMC0000504	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.0 PED- PCF CON BALON	UNIDAD	1,00	$275.600,00	$275.600,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2756000,0000	55120,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2756000,0000	55120,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2756000,0000	41340,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2756000,0000	82680,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2756000,0000	27560,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2756000,0000	13780,0000

DETALLE

CTO 186 DEL 2025

SUBTOTAL:	$2.756.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$523.640,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$78.546,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$275.600,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.925.494,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Acta # 323

SPECIAL PRODUCTS' SURGERY S A S
NIT.: 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI
Tel: 5144912 Fax: 5143268
CIIU: 4659
sps@sps.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: SP38445
Fecha : 2025-OCT-09 03:29 PM

Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E	Forma de Pago: CREDITO
Contacto :	Plazo: CREDITO 90 DIAS
NIT. : 891501676-1 Codigo: 891501676	Fecha de Vencimiento 2026-ENE-06
Direccion : CALLE 15 17 A 196	Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY
Ciudad : POPAYAN	
Telefono : 6028386363 Fax:	
Email : libarra@hosusana.gov.co	

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
186-2025	024532		112646	PESOS

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
4-CN65R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 6.5 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202404493X Vcto.: 2029/04/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00
5-CN70R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 7.0 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202409039X Vcto.: 2029/09/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00
6-CN75R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 7.5 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202407342X Vcto.: 2029/07/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	5	UND	275,600.00	0.00	1,378,000.00	19.00
7-CN80R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 8.0 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202503269X Vcto.: 2030/03/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	2	UND	275,600.00	0.00	551,200.00	19.00
5.0PCF	CANULA TRAQUEOSTOMIA PED D.I 5.0 C/B LAB MEDTRONIC	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00
* P A S A *								

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	T O T A L
2,756,000.00	0.00	0.00	2,756,000.00	523,640.00	RETENCIONES	3,279,640.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
19	2,756,000	523,640	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : RTE IVA: RTE ICA: RTE OTROS:
IMPOCONSUMO:

Observacion: CONTRATATO 186-2025 DESPACHAR

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de conformidad con los Artic. 772,773,774 y 779 del Codigo de Comercio. Vencido el plazo se cobrara el interes de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera. El deudor se obliga a pagar el valor contenido

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENT
ES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764085406558 vigente de DIC-16-2024
hasta DIC-16-2025 Numeracion Habilitada SP20001 al SP40000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-invoicing Nit 890.319.193-3.

(Firma y Sello)

Cufe:542f5faf9aaf8e331a6bc36595ab098b08729f6b4ed3d25a2e2846cc2ee206a2062cf46ad6b2284365bdbd86c6fc7c3f
Fecha de certificacion: 2025-10-09T15:29:00.

Firma digital: nCyFUse97p6c0vx1nUsQ0+FXeg91xNcIreSKlklXaal3S8frjuVLaAXHUoVhxt8K9eu0WQ6xudweK5jCA9nB4vbAb4Equ5HdVIHUQghIekrELS8LxnAcutXb47wbw5rP/pAte7b/2qLmwSrBv7Eub7TRdelSqZ3ubWvH
BVgWSUGibaUksel2zSsEKgafXWOpHI7aXjtQta3i0Qxz57RvTa2mnXo2gwNyo8dfHLKcG56ZDkJuTlJ3GTin79doYvSUlmRe8v9QJt5moAri3FkLXd0LtumPkIf+n30wNldLhCcsvY/1jUZZQKpwmN6vCkOPlfKYeaYecOwCR6WMjhJRw==

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S
NIT.: 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI
Tel: 5144912 Fax: 5143268
CIIU: 4659
sps@sps.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: SP38445
Fecha : 2025-OCT-09 03:29 PM

Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E		Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
Contacto :		Plazo: CREDITO 90 DIAS	2026-ENE-06
NIT. : 891501676-1 Codigo: 891501676			
Direccion : CALLE 15 17 A 196		Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY	
Ciudad : POPAYAN			
Telefono : 6028386363 Fax:		OC.Nro: 186-2025	OV.Nro: 024532
Email : libarra@hosusana.gov.co		Dcto.Alt:	Remisiones: 112646
			Moneda: PESOS

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
VIENE								
	Lote : 25B0797JZX Vcto.: 2030/02/17							
	INVIMA: 2020DM-0021496 F.V 02/04/2030							

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	TOTAL
2,756,000.00	0.00	0.00	2,756,000.00	523,640.00	78,546.00	3,201,094.00

Valor Letras : TRES MILLONES DOSCIENTOS UN MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE.

[DETALLE DE VALORES]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	2,756,000	523,640	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 78,546.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion: CONTRATATO 186-2025 DESPACHAR

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de conformidad con los Artic. 772,773,774 y 779 del Codigo de Comercio. Vencido el plazo se cobrara el interes de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera. El deudor se obliga a pagar el valor contenido
RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENT
ES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764085406558 vigente de DIC-16-2024
hasta DIC-16-2025 Numeracion Habilitada SP20001 al SP40000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-invoicing Nit 890.319.193-3.

(Firma y Sello)

Cufe:542f5faf9aaf8e331a6bc36595ab098b08729f6b4ed3d25a2e2846cc2ee206a2062cf46ad6b2284365bdbd86c6fc7c3f
Fecha de certificacion: 2025-10-09T15:29:00.

Firma digital: nCyPUse97p6c0vxloUsQ0+FXeg91xNcIreSK1k1Xaal388frjuVLsAXHUoVhxt8K9eu0NQ6xudweK5JjCA8nB4vbAb4Equ5HdVIHUQghIekrEL88LxnAcutXb+7wbw5rP/pAte7b/2qLmmSrBv7Eub7THdelSqZJubWvHBVgWSUGibaUkseiZzSsEKgafX9OpMI7aXjtQtaJi0Qxz57RvTaZmnXoZgwNyo8dfHLKcG56ZDkJuTlJ3GTin79doYvSUlmRe8vPQJt5moAri3FkLXd0LtvmPkIf+h30wNldLhCcsvY/1jUZZQRpwmN6vCkOFlfKYesYecOwCR6wMjhJRw==

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	ANO
773	9	10	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura Nº: SP38445 **HORA** 07:41AM **Factura Vigente hasta:** 6/1/2026

o.	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 días	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	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON ADULTO 4 CN65R	UNIDAD	2017DM- 0001725-R2	MEDTRONIC	202404493X	1259	1/4/2029	1	1	1	C	C	C	C
2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5 CN70R	UNIDAD	2017DM- 0001725-R2	MEDTRONIC	202409039X	1412	1/9/2029	1	1	1	C	C	C	C
3	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.0 PED- PCF CON BALON	UNIDAD	2017DM- 0001725-R2	MEDTRONIC	25B0797JZX	1581	17/2/2030	1	1	1	C	C	C	C
4	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 6 CN75R	UNIDAD	2017DM- 0001725-R2	MEDTRONIC	202407342X	1350	1/7/2029	5	5	2	C	C	C	C
5	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7 CN80R	UNIDAD	2017DM- 0001725-R2	MEDTRONIC	202503269X	1593	1/3/2030	2	2	2	C	C	C	C

SSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

laborado por:
Jeyis Maeud Garzon Tora.
Firma
egente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030451

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 27/10/2025 09:07 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 38 5E 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5144912 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: SP38569 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000359	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 6 CN75R	UNIDAD	1,00	$ 275.600,00	$ 275.600,00	0,00	19,00
DMC0000359	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 6 CN75R	UNIDAD	2,00	$ 275.600,00	$ 551.200,00	0,00	19,00
DMC0000359	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 6 CN75R	UNIDAD	2,00	$ 275.600,00	$ 551.200,00	0,00	19,00
DMC0000373	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8 CN85R	UNIDAD	1,00	$ 275.600,00	$ 275.600,00	0,00	19,00
DMF0000011	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	25,00	$ 24.400,00	$ 610.000,00	0,00	19,00
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	100,00	$ 17.200,00	$ 1.720.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3983600,0000	79672,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3983600,0000	79672,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3983600,0000	59754,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3983600,0000	119508,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3983600,0000	39836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3983600,0000	19918,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 3.983.600,00

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

CTO 186 DEL 2025

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 756.884,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 113.533,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 398.360,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.228.591,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

Aceptada # 390

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S
NIT.: , 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI
Tel: 5144912 Fax: 5143268
CIIU: 4659
sps@sps.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: SP38569
Fecha : 2025-OCT-17 10:36 AM
Pagina: 01 de 02

Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E	Forma de Pago: CREDITO		Fecha de Vencimiento
Contacto :	Plazo: CREDITO 90 DIAS		2026-ENE-14
NIT. : 891501676-1 Codigo: 891501676			
Direccion : CALLE 15 17 A 196	Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY		
Ciudad : POPAYAN			
Telefono : 6028386363 Fax:	OC.Nro: 186-2025	OV.Nro: 024532	Dcto.Alt:	Remisiones: 112771	Moneda: PESOS
Email : libarra@hosusana.gov.co			

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
6-CN75R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 7.5 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202407342X Vcto.: 2029/07/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00
6-CN75R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 7.5 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202501344X Vcto.: 2030/01/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	2	UND	275,600.00	0.00	551,200.00	19.00
6-CN75R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 7.5 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202502123X Vcto.: 2030/02/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	2	UND	275,600.00	0.00	551,200.00	19.00
8-CN85R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 8.5 C/B S/FENESTRA LAB MEDTRONIC Lote : 202406027X Vcto.: 2029/06/01 INVIMA: 2017DM-0001725-R2 F.V 05/12/2027	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00
355/5427	HIGROBABY NARIZ DE CAMELLO NEONATAL LAB MEDTRONIC	01	25	UND	24,400.00	0.00	610,000.00	19.00
* P A S A *								

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	T O T A L
2,263,600.00	0.00	0.00	2,263,600.00	430,084.00	RETENCIONES	2,693,684.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	2,263,600	430,084	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : | RTE IVA: | RTE ICA: | RTE OTROS:
IMPOCONSUMO: |

Observacion: CONTRATATO 186-2025 DESPACHAR

Special Products Surgery SAS

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de conformidad con los Artic. 772,773,774 y 779 del Codigo de Comercio. Vencido el plazo se cobrara el interes de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera. El deudor se obliga a pagar el valor contenido

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENT
ES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764085406558 vigente de DIC-16-2024
hasta DIC-16-2025 Numeracion Habilitada SP20001 al SP40000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-invoicing Nit 890.319.193-3.

Daniel Leon
20-10-2025

(Firma y Sello)

Cufe:02691c09c4446f1950378e25bf5102ced23627b248fdf21e5a97005704c265496c1ce385f8659d9df4a0a43dec982918
Fecha de certificacion: 2025-10-17T10:36:00.

Firma digital: NntsavtuAKJSBzQBmTvoMxAXio0wIr8BU4GNQ/QCt6LpCACmajRXI8QmOr7OOzGAaCvzJCMasVd7uW0yeuuh/bIC9MK/svWrIKSW7LG3Cx6f+jvKmHXb3jhuqfPJ3H+SPPzJW01lLBcRnKqn9q9dB8+Dq0dlxRsShGGDT
nW56q7gsY2ebsgbml6dbWlg6BHY5UrhagwuUreBjhl4snI0xO8iuH+dlVvHr+x6qUsDNYp/3rAlccZ1HJzYQOJjFNCBQqKAK0hpNbHpWc75nV8qW0p6qFgx+90klS1hmQnhH6QzacmQNQ98AeM91IdP32F17cL2bJNgaJIz85f1CBQ8kw==

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S
NIT.: 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI
Tel: 5144912 Fax: 5143268
CIIU: 4659
sps@sps.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: SP38569
Fecha : 2025-OCT-17 10:36 AM
Pagina: 02 de 02

Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E		Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
Contacto :		Plazo: CREDITO 90 DIAS	2026-ENE-14
NIT. : 891501676-1 Codigo: 891501676			
Direccion : CALLE 15 17 A 196		Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY	
Ciudad : POPAYAN			
Telefono : 6028386363 Fax:		OC.Nro: 186-2025 / OV.Nro: 024532 / Dcto.Alt: / Remisiones: 112771 / Moneda: PESOS	
Email : libarra@hosusana.gov.co			

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
* V I E N E *								
	Lote : 24M0243FAX Vcto.: 2029/12/01							
	INVIMA: 2018DM-0018672 F.V 26/09/2028							
355/5430	HIGROBOY FILTRO PEDIATRICO	01	100	UND	17,200.00	0.00	1,720,000.00	19.00
	LAB MEDTRONIC							
	Lote : 25D0031FAX Vcto.: 2030/04/01							
	INVIMA: 2018DM-0018672 F.V 26/09/2028							

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	T O T A L
3,983,600.00	0.00	0.00	3,983,600.00	756,884.00	113,533.00	4,626,951.00

Valor Letras : CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	3,983,600	756,884	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 113,533.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion: CONTRATATO 186-2025 DESPACHAR

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de conformidad con los Artic. 772,773,774 y 779 del Codigo de Comercio. Vencido el plazo se cobrara el interes de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera. El deudor se obliga a pagar el valor contenido

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENT
ES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE,SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764085406558 vigente de DIC-16-2024
hasta DIC-16-2025 Numeracion Habilitada SP20001 al SP40000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-invoicing Nit 890.319.193-3.

(Firma y Sello)

Cufe:02691c09c4446f1950378e25bf5102ced23627b248fdf21e5a97005704c265496c1ce385f8659d9df4a0a43dec982918
Fecha de certificacion: 2025-10-17T10:36:00.

Firma digital: NntasvtuAKJSBzQBmTvoNkAXio0wIr8BU4GHQ/QCt6LpCACmajRXl8QmOr7OOzGAaCvzJCMesVd7uN0yauuh/bIC9NK/svWrIKSW7LG3Cx6f+jvKmHXb3jhuqfPJ3H+SPPzJW0llLBcRnKgn9q9dB8+Dq0dlxRsShGGDTnW56q7gsY2ebsgbml6dbWlg6BHY5UrhagwuUreBjh14snI0xOBiuH+dlVvHr+x6qUsDNYp/ZrAlccZ1HJzYOOJjEMCBQqKAK0hpNbHpWc75nVBqM0p6qFgx+90kMSlhnQnhM6QzacmQNQ98AeM91dP32F17cL2b3Nga3Iz85f1CBQ8Mw==

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
790	17	10	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura Nº: SP38569 **HORA** 12:17PM **Factura Vigente hasta:** 14/1/2026

o.	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	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN75R 7.5 MM CON BALON	CAJA POR 1,UNIDADES	2017DM-0001725-R2	MEDTRONIC	202407342X	1349	1/7/2029	1	1	1	C	C	C	C
2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN75R 7.5 MM CON BALON	CAJA POR 1,UNIDADES	2017DM-0001725-R2	MEDTRONIC	202501344X	1533	1/1/2030	2	2	2	C	C	C	C
3	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN75R 7.5 MM CON BALON	CAJA POR 1,UNIDADES	2017DM-0001725-R2	MEDTRONIC	202502123X	1564	1/2/2030	2	2	2	C	C	C	C
4	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8CN85R	Caja x 1	2017DM-0001725-R2	MEDTRONIC	202406027X	1319	1/6/2029	1	1	1	C	C	C	C
5	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	2018DM-0018672	MEDTRONIC	24M0243FAX	1502	1/12/2029	25	25	3	C	C	C	C
6	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	2018DM-0018672	MEDTRONIC	25D0031FAX	1623	1/4/2030	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Yessi Marisol Garzon Tarra.
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 AG000000030452

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 27/10/2025 10:40 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 38 5E 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5144912 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: SP38570 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	25,00	$ 17.200,00	$ 430.000,00	0,00	19,00
DMF0000011	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	11,00	$ 24.400,00	$ 268.400,00	0,00	19,00
DMF0000011	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	14,00	$ 24.400,00	$ 341.600,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1040000,0000	20800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1040000,0000	20800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1040000,0000	15600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1040000,0000	31200,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1040000,0000	10400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1040000,0000	5200,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 1.040.000,00

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

CTO 186 DEL 2025

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 197.600,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 29.640,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 104.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.103.960,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACEUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

Acta # 797

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S
NIT.: 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI
Tel: 5144912 Fax: 5143268
CIIU: 4659
sps@sps.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: SP38570
Fecha : 2025-OCT-17 10:36 AM
Pagina: 01 de 01

Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E
Contacto :
NIT. : 891501676-1 Codigo: 891501676
Direccion : CALLE 15 17 A 196
Ciudad : POPAYAN
Telefono : 6028386363 Fax:
Email : libarra@hosusana.gov.co

Forma de Pago: CREDITO
Plazo: CREDITO 90 DIAS
Fecha de Vencimiento 2026-ENE-14

Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
186-2025	024502		112770	PESOS

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
355/5430	HIGROBOY FILTRO PEDIATRICO LAB MEDTRONIC Lote : 25D0031FAX Vcto.: 2030/04/01 INVIMA: 2018DM-0018672 F.V 26/09/2028	01	25	UND	17,200.00	0.00	430,000.00	19.00
355/5427	HIGROBABY NARIZ DE CAMELLO NEONATAL LAB MEDTRONIC Lote : 22L0886FAX Vcto.: 2027/11/01 INVIMA: 2018DM-0018672 F.V 26/09/2028	01	11	UND	24,400.00	0.00	268,400.00	19.00
355/5427	HIGROBABY NARIZ DE CAMELLO NEONATAL LAB MEDTRONIC Lote : 24M0243FAX Vcto.: 2029/12/01 INVIMA: 2018DM-0018672 F.V 26/09/2028	01	14	UND	24,400.00	0.00	341,600.00	19.00

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	T O T A L
1,040,000.00	0.00	0.00	1,040,000.00	197,600.00	29,640.00	1,207,960.00

Valor Letras : UN MILLON DOSCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	1,040,000	197,600	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 29,640.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion: CONTRATO 186-2025 DESPACHAR

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de conformidad con los Artic. 772,773,774 y 779 del Codigo de Comercio. Vencido el plazo se cobrara el interes de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera. El deudor se obliga a pagar el valor contenido

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENT
ES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764085406558 vigente de DIC-16-2024
hasta DIC-16-2025 Numeracion Habilitada SP20001 al SP40000 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-invoicing Nit 890.319.193-3.

Dorme leon
20-10-2025
(Firma y Sello)

Cufe:2e94af6bd6b2435160279134 2d07443c0f7600f7a4adf0b43a6ef973bfc7628402928416971e958481152c7f1249e711
Fecha de certificacion: 2025-10-17T10:36:00.

Firma digital: BHoJ6u6H/qWyVxARoIno3kJuibtHslop/jF8TrFkb5jQLZ3rKA3/KemtQo9FPnGjTRBH1UUuu0cgOhQClhJP9nLsBicPHfoxDK9BfYdODRsPVjUnhFHf9xPvq9XSV5BAYBD85S7ptHZDL5ROc4YJ4KHMIR9vZqAPbLtEz
R6y0cQlu/9EnELg+Sl8xJWpHjuexkkhT6ag/vYzfiHYqGCQwsI8Qi6h5eunlssEGCGhqZrllDtnN9WTcnq4MIxpj2p2uYJysDVcyVy8a846hh42LMbdAmOqm7xw4jH2TBpvIUL e8kOuGWvW/Dtd4dW34F2MQgmTrmf72RIf2pcRrh3J2w==

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
791	17	10	2025

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura Nº: SP38570 **HORA** 12:44PM **Factura Vigente hasta:** 14/1/2026

	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)
	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	2018DM-0018672	MEDTRONIC	25D0031FAX	1623	1/4/2030	25	25	3	C	C	C	C
	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	2018DM-0018672	MEDTRONIC	22L0886FAX	741	1/11/2027	11	11	2	C	C	C	C
	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	2018DM-0018672	MEDTRONIC	24M0243FAX	1071	26/9/2028	14	14	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Deysi Marisol Cañón Tara.
Firma
Agente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico