INFORME DE SUPERVISION No. 04 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 / 12 / 25 — 17 / 12 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$168.000.000.00
Valor Total del Contrato:	$168.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 24.833.396,00
Valor a Pagar según informe:	$ 2.623.712,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 143.166.604,00

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 período 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
AG000000030768	17/12/2025	SP39339	03/12/25	1.311.856
AG000000030769	17/12/2025	SP39466	11/12/25	327.964
AG000000030770	17/12/2025	SP39467	11/12/25	983.892
			TOTAL	**2.623.712**

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 veintiséis 26 de diciembre 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
Nº AG000000030768

PROVEEDOR:	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S	**NIT:** 830512205	**FECHA:**	17/12/2025 10:24 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:	SP39339	**%ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	03/12/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000225	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5 5 PEDIATRICA CON BALON	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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1102400,0000	22048,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1102400,0000	22048,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1102400,0000	16536,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1102400,0000	33072,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1102400,0000	11024,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1102400,0000	5512,0000

DETALLE

CTO 186 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 1.102.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 209.456,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 31.418,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 110.240,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.170.198,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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: SP39339
Fecha : 2025-DIC-03 05:16 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-MAR-02
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: 025273	Dcto.Alt:	Remisiones: 113577	Moneda: PESOS
Email : libarra@hosusana.gov.co			

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
5.5PCF	CANULA TRAQUEOSTOMIA PED D.I 5.5MM C/B LAB MEDTRONIC Lote : 25D0845J2X Vcto.: 2030/04/23 INVIMA: 2020DM-0021496 F.V 02/04/2030	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

Daniel León
09-12-2025

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	T O T A L
1,102,400.00	0.00	0.00	1,102,400.00	209,456.00	31,418.00	1,280,438.00

Valor Letras : UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO 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	1,102,400	209,456	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: 31,418.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion: CONTRATO 186-2025 DESPACHAR

Special Products Surgery SAS
NIT 830512205-1

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.
Autorización 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:8428fdf43647ecbc0543f9d97015350895789940b51a266c7b15d6441b64784be6df9de87dc99806b1f9a42827413aed0
Fecha de certificacion: 2025-12-03T17:16:00.

Firma digital: JPhF6dSIivn9ooELKtSXNpFisxzRUXgUrj+fsHZbknQhwCXHR+43z3HOCZLPRF7tv9EmInRgdSCf0Hye5q7BLuqiBGX3bIPAtMN348xrkOxQczRMMX4Mvu28h2Vk7DzW8EmnqhKiXMCBSioTy+iM3462Ew2haFI85USgJ
YlhrIKlcfXNOWCQS2UOnb5xj4fLoOjItDU67JLP6ZoDRHrrriCJplpC6bJpHRLLZJxAfHs+mYQpM6p4n3sY55RBNaHCzz8Uv75hfHSLNLVufc9uuG3aiY19hHJv6uXOvtjTKEoTBRUoEp4nMvufIYklrBQZZyctkaVDJ36LzGPClzfe+w==

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
982	3	12	2025

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura Nº: SP39339 **HORA** 10:00 AM **Factura Vigente hasta:** 2/3/2026

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	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PED-PEF SIN BALON	CAJA X 1 unidad	2020DM-0021496	MEDTRONIC	25D0845JZX	1567	2/4/2030	2	2	2	C	C	C	C
2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN75R 7.5 MM CON BALON	CAJA POR 1,UNIDADES	2017DM-0001725-R2	MEDTRONIC	202502123X	718	5/12/2027	2	2	2	C	C	C	C

Elaborado por: Jeysi Maresol Guizon Justo
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030769

PROVEEDOR:	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S	**NIT:** 830512205	**FECHA:**	17/12/2025 10:24 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:	SP39466	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/12/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000167	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0 PED-PELF SIN BALON	UNIDAD	1,00	$ 275.600,00	$ 275.600,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	275600,0000	5512,0000
PRODESARROLLO	2,0000	275600,0000	5512,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	275600,0000	4134,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	275600,0000	8268,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	275600,0000	2756,0000
PRO CULTURA	0,5000	275600,0000	1378,0000

DETALLE

CTO 186 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 275.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 52.364,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.855,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 27.560,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 292.549,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIENTE 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]

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: SP39466
Fecha : 2025-DIC-11 08:40 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		2026-MAR-10
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: 024988	Dcto.Alt:
Email : libarra@hosusana.gov.co	Remisiones: 113706		Moneda: PESOS

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
5.0PEF	CANULA TRAQ. FLEX D.I 5.0 PED S/B S/F LAB MEDTRONIC Lote : 24J1009JZX Vcto.: 2029/10/24 INVIMA: 2020DM-0021496 F.V 02/04/2030	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00

f/co Javier Lopez
11/12/25
8:21 am

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	TOTAL
275,600.00	0.00	0.00	275,600.00	52,364.00	0.00	327,964.00

Valor Letras : TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO 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	275,600	52,364	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:	0.00	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.

(Firma y Sello)

Cufe:75eeb03e4db7d289a0fae69695690a134b93a667ca66e5a7b7b8d659eb3b1d1f32b02945775559e53868b6c3d4e9494e
Fecha de certificacion: 2025-12-11T08:40:00.

Firma digital: QcsAnR3+/kg/EoWNoRg4CUlGIcv0MiOdQwt2SAlKyISzaqc+Yd8xCA+zqEq6Cl4MzW/l23HjUuZPlmoQn6enuqgOe+3Q/UbxqUDydOqneOcFkVWtoOw7PdvZhsm3enrae5qTvojfwXOkzjwYB2R4WzOu0GnIrgWSghAA/
GVjaxoUfyfRlGbgg4MN9V7UxG9QgaC713IbAjC9FM2Do47AUzY8YR02DQaWsNjLe1ttVzrFrhuBIkqD7noizJe1mKf2zKGgeRz0Zt0epOzylpEX15cxEUk67Vmr8b5Udv//aTIAxs2eTxWAWRkImr/4VLgY/CeWwcpTuMmRnCdhgCIoxw==

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
956	11	12	2025

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura Nº: SP39466 **HORA** 8:21 AM **Factura Vigente hasta:** 10/3/2026

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	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0 PED-PELF SIN BALON	unidad	2020DM-0021496	MEDTRONIC	24J1009JZX	1409	24/10/2029	1	1	1	C	C	C	C

Elaborado por:
Yazsi Mazuol Garzón Jaca
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030770

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 17/12/2025 10:48 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: SP39467 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000128	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SIN BALON NEONATAL 3 0 NEF SHILEY	UNIDAD	1,00	$275.600,00	$275.600,00	0,00	19,00
DMC0000128	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SIN BALON NEONATAL 3 0 NEF SHILEY	UNIDAD	1,00	$275.600,00	$275.600,00	0,00	19,00
DMC0000167	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0 PED-PELF SIN BALON	UNIDAD	1,00	$275.600,00	$275.600,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	826800,0000	16536,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	826800,0000	16536,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	826800,0000	12402,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	826800,0000	24804,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	826800,0000	8268,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	826800,0000	4134,0000

DETALLE

CTO 186 DEL 2025

SUBTOTAL:	$826.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$157.092,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$23.564,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$82.680,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$877.648,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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: SP39467
Fecha : 2025-DIC-11 08:40 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		2026-MAR-10
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: 025273	Dcto.Alt:	Remisiones: 113707	Moneda: PESOS
Email : libarra@hosusana.gov.co			

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
3.0NEF	CANULA TRAQ. FLEX D.I 3.0 NEONATAL S/B LAB MEDTRONIC Lote : 24C0748JZX Vcto.: 2029/03/26 INVIMA: 2020DM-0021496 F.V 02/04/2030	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00
3.0NEF	CANULA TRAQ. FLEX D.I 3.0 NEONATAL S/B LAB MEDTRONIC Lote : 25A0892JZX Vcto.: 2030/01/22 INVIMA: 2020DM-0021496 F.V 02/04/2030	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00
5.0PEF	CANULA TRAQ. FLEX D.I 5.0 PED S/B S/F LAB MEDTRONIC Lote : 24L0576JZX Vcto.: 2029/12/12 INVIMA: 2020DM-0021496 F.V 02/04/2030	01	1	UND	275,600.00	0.00	275,600.00	19.00

800 Jov·ealapel
15/12/25
8:19am

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	T O T A L
826,800.00	0.00	0.00	826,800.00	157,092.00	23,564.00	960,328.00

Valor Letras : NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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	826,800	157,092	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:	23,564.00	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.

(Firma y Sello)

Cufe:c42be916890b98e8dfeed2025b397124b23ef53065575512c11225d4bc773ca2be258c8d77ee4ff1080448e810ce159a
Fecha de certificacion: 2025-12-11T08:40:00.

Firma digital: GPFWLHvkrW4OnTj/FCO4ekUSnuMlZAGZjcj0ZrlXOWQOYiuGHMGYRUjtrPY/Ik5bmKkysEPIXbUb3208GL/ZThd3BoBElf7lhuaXPUrhHh4dkwh7LEyvD5owar/FU2ijYXE/xBmXgT3hXJr2VWli/Kvwl+MoY6lAVcQnE
aetbYAOWqgasyeXyH/qySAp9pDV06sCc2d7WIvrPs3OVyBSf5PuqMJl9zk0Nma38VLXzjIzy/1k3t69KevkBrH6aC/evLcc7hoZw2ojrEe9lrhNKdGlhpJEhLVZiylUHTc7DyjpQFXGbnAdCBJN+OODDrAJXpYj+g4GoQOsWamyUANOA==

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
955	11	12	2025

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura Nº: SP39467 **HORA** 8:15AM **Factura Vigente hasta:** 10/3/2026

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	CANULA TRAQUEOSTOMIA 3,0 NEONATAL S/B	UNIDAD	2020DM-0021496	MEDTRONIC	24C0748JZX	1197	26/3/2029	1	1	1	C	C	C	C
2	CANULA TRAQUEOSTOMIA 3,0 NEONATAL S/B	UNIDAD	2020DM-0021496	MEDTRONIC	25A0892JZX	1499	22/1/2030	1	1	1	C	C	C	C
3	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0 PED-PELF SIN BALON	unidad	2020DM-0021496	MEDTRONIC	24L0576JZX	1458	12/12/2029	1	1	1	C	C	C	C

Elaborado por:
Deysi Marisol Garzón Tara.
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico