INFORME DE SUPERVISION No. 05 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	17 12 25 — 23 12 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$168.000.000.00
Valor Total del Contrato:	$168.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 26.320.420,00
Valor a Pagar según informe:	$ 1.487.024,00
SALDO POR LIBERAR	$ 141.679.580,00

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
AG000000030795	23/12/2025	SP39633	17/12/25	1.487.024
			TOTAL	**1.487.024**

7. **CERTIFICACIÓN DE PAGO:**

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 dia veintinueve 29 de diciembre del año (2025)

YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC 1.061.698.880
Subdirectora Científica

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830512205	1	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr 38 5e 17	CALI-VALLE	5144912	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1976312752	9495922267	E	2025/12/02	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$47,807,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$26,888,600	$0	$0	$26,888,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,900	$0	$0	$227,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$19,086,600	$0	$0	$19,086,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,818,000	$0	$0	$3,818,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$3,756,100	$0	$0	$3,756,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$2,197,600	$0	$0	$2,197,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	38	$2,197,600	$0	$0	$2,197,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				38	$6,365,000	$0	$0	$6,365,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$90,300	$0	$0	$90,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	3	$383,100	$0	$0	$383,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$571,600	$0	$0	$571,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	31	$5,263,000	$0	$0	$5,263,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				38	$10,168,600	$0	$0	$10,168,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$251,000	$0	$0	$251,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$133,100	$0	$0	$133,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	12	$5,174,900	$0	$0	$5,174,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$297,600	$0	$0	$297,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$238,900	$0	$0	$238,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$2,524,100	$0	$0	$2,524,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$1,492,000	$0	$0	$1,492,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,312,700	$0	$0	$1,312,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,312,700	$0	$0	$1,312,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$875,100	$0	$0	$875,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$875,100	$0	$0	$875,100
TOTAL				38	$47,807,600	$0	$0	$47,807,600

2025/12/02 04:32 PM

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030795

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 23/12/2025 10:52 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: SP39633 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000360	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 5 CN70R	UNIDAD	2,00	$ 275.600,00	$ 551.200,00	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
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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1249600,0000	24992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1249600,0000	24992,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1249600,0000	18744,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1249600,0000	37488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1249600,0000	12496,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1249600,0000	6248,0000

DETALLE

CTO 186 DEL 2025

SUBTOTAL:	$ 1.249.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 237.424,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.614,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 124.960,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.326.450,00

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

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: SP39633
Fecha : 2025-DIC-17 05:29 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-16
NIT.	: 891501676-1 Codigo: 891501676		
Direccion	: CALLE 15 17 A 196	Vendedor: 31432845 CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY	
Ciudad	: POPAYAN		
Telefono	: 6028386363 Fax:	OC.Nro / OV.Nro / Dcto.Alt / Remisiones / Moneda	
Email	: libarra@hosusana.gov.co	186-2025 / 025491 / / 113894 / PESOS	

Referencia	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
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	2	UND	275,600.00	0.00	551,200.00	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	11	UND	24,400.00	0.00	268,400.00	19.00
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

22/12/2025

Miguel Angel Marin

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IVA	RETENCIONES	T O T A L
1,249,600.00	0.00	0.00	1,249,600.00	237,424.00	35,614.00	1,451,410.00

Valor Letras : UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIEZ 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	1,249,600	237,424	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: 35,614.00 | 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 18764103229032 vigente de DIC-17-2025
hasta DIC-17-2026 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:056832f0f20b90a25acd5a54dc3f3b230991aa6f5c26c765896f0cba848f0228b3b45ed45fad47c0928e68e23ee123ca
Fecha de certificacion: 2025-12-17T17:29:00.

Firma digital: o/ABSTMd5hON+wtL9/ZbBvHY87X7qbffnnjUboLJOYNOK/9lCyPDk+NnuOlvRZRyGlCEV/idGxqeUUq7r3sNEUkHj8y8Co8cWKYlACSZacdoS8c+TD9omKOOj4Ku0DRRSOhAQdiKVLbXPC8VeeEnK6Pm3wlCzITAj38z1
z2tSImH/n7wUEl2cqCFa8XnzYRkPqqutP65525778JnkyHtlvnD7qQfQq8z2mLkTjXkQksAqEfj9c9Ggkum5n2g36HLbapPPfTmcMn0YK8VpaiOgyGJbE3UR6sNTw+Di63GJT/SOdu3qUy3xbdTkREdI/n1ymsxJkxmc6i0vcX6vQj3cg==

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
19	17	12	2025

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS
Factura Nº: SP39633 **HORA** 08:32AM **Factura Vigente hasta:** 16/3/2026

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 CON BALON 5 CN70R UNIDAD 7 0 MM	EMPAQUE INDIVIDIAL	2017DM-0001752-R2	MEDTRONIC	202409039X	1349	1/9/2029	2	2	2	C	C	C	C
2	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	EMPAQUE UNITARIO	2018DM-0018672	MEDTRONIC	24M0243FAX	1440	1/12/2029	11	11	2	C	C	C	C
3	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	EMPAQUE UNITARIO	2018DM-0018672	MEDTRONIC	25D0031FAX	1561	1/4/2030	25	25	3	C	C	C	C

Elaborado por:
Deysi Manuel Garzón Tara
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico