INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No. 048 DEL 2026 DEL 19 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y COBO MEDICAL SAS BIC,

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-048-2026.
Contrato N°:	048 - 2026
Término:	31 de Enero 2026
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	21 de Enero 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	La duración del contrato será hasta el treinta y uno (31) de enero 2026, contado apartir de la suscripción del acta de inicio.
Valor Inicial	**$ 360.000.000,00**
Otro si N°	
Contratista:	**COBO MEDICAL SAS BIC**
NIT o Cedula de Ciudadanía	890331949-3
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS (SUTURAS, MALLAS, GRAPADORAS ENTRE OTROS) PARA AREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
Forma de pago:	El Hospital cancelará al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas 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. 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. El Hospital se reserva el derecho a descontar del valor de la factura entregada por el contratista el valor correspondiente de productos que no sean aceptados por el Hospital o que no cumplan con las condiciones específicas del contrato. 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.º 67 del 1 de enero de 2026
No. Registro presupuestal	N.º 60 del 19 de Enero de 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del profesional universitario JOSE ANDRES ROSERO ARGOTTI, con el apoyo técnico que se designe quien haga sus veces, podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 048 del 19 enero del 2026.

Período a que corresponde el informe	DESDE (22/01/2026)	HASTA (31/01/2026)
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	21 de Enero 2026	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	06/02/202
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA		PLANILLA No. E	9498995191
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES DE ENERO 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$360.000.000,00
OTRO SI N°	$0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$360.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$359.380.979,00
VALOR PARA PAGAR SEGÚN INFORME	$359.380.979,00
SALDO PENDIENTE POR LIBERAR	$619.021,00

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 productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: (1) Suministrar los dispositivos médicos (suturas, mallas, grapadoras, entre otros) para áreas asistenciales del Hospital Susana López de Valencia E.S E (2) Efectuar entregas de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud realizada por el área de farmacia del Hospital (3) Los elementos		

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 048 del 19 enero del 2026.

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 fabricante • Valor unitario, La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso (4) 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 insumo entregado (5) Los productos que presentes 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 con el requerimiento del área dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la entrega de los dispositivos médicos. (6) 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. (7) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación o concentración, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor (8) En el evento que los dispositivos médicos que hacen parte del listado del presente contrato, sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos, estos deberán acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los dispositivos médicos (9) No ceder ni subcontratar los servicios objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. (10) informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 75%. (11) Presentar factura con el Lleno de requisitos, de acuerdo con la normatividad vigente o a lo exigido por el trámite interno del Hospital. 12) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. (13) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (14) El proveedor debe comprometerse a entregar los pedidos solicitados de forma completa, de lo contrario informar con 24 horas antes de enviado el pedido. (15) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso de dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, presentación, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. (16) El proveedor debe comprometerse a dar capacitación de manejo de los elementos de ser pertinente o cuando el hospital lo solicite. (17) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado la institución el contratista debe certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.; con el fin de mostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. Requisito habilitante para continuar con el proceso de evaluación. 18) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta Backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, En la que se justifica el motivo de desabastecimiento, Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer la forma inmediata otra(s) alternativa (s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico, así como contar con la autorización del subidre3ctor científico para su aceptación. (19) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo médico nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia y Terapéutica, El hospital tendrá plena autonomía para adicionar de manera excepcionalmente, aquellos dispositivos aquellos dispositivos médicos que guarden relacion directa con el objeto del contrato y que no se encuentren	Entrega de medicamentos de acuerdo con las obligaciones del contratista	ACTA RECEPCION N.º 071 del 22/01/2026 N.º 072 del 22/01/2026 N.º 074 del 22/01/2026 N.º 089 del 26/01/2026 N.º 104 del 23/01/2026 N.º 090 del 22/01/2026 N.º 121 del 27/01/2026 N.º 005 del 26/01/2026 N.º 105 del 30/01/2026 N.º 110 del 31/01/2026 N.º 111 del 31/01/2026

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

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 048 del 19 enero del 2026.

contemplados en la relacion establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del laboratorio, del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrarlo los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de TRES (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director técnico del Servicio Farmaceutico, el supervisor del contrato y el subdirector científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio se deberán tener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de dispositivos médicos de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. (20) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 4725 de 2005. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los dispositivos médicos. (21) 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. PARAGRAFO PRIMERO: CONDICIONES DEL COMODATO POR PARTE DEL CONTRATISTA: 1. El contratista entregará los equipos en calidad de comodato, una vez se legalice el contrato. 2. El contratista garantizará un programa de capacitación continua al hospital, respecto a la operación, funcionamiento y al manejo atención de fallas menores de los equipos objeto del comodato, dicho programa debe estar alineado con el programa de capacitación institucional y con el plan de capacitación del proceso de ingeniería hospitalaria 3. Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato 4. incluir todos los componentes y accesorios necesarios para que los equipos en comodato operen correctamente 5. Realizar la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo, con la aplicación de los protocolos direccionados por el fabricante para todos los equipos objeto del comodato, durante el plazo del contrato. En el caso que durante un mantenimiento preventivo y/o correctivo se requiera de repuestos, el contratista los suministrará sin costo adicional para el Hospital. 6. Entregar el cronograma de mantenimiento, hojas de vida de los equipos en comodato, certificados de calibración si aplica, rutinas de mantenimiento, al supervisor del contrato durante el primer mes del contrato. 7. Entregar los reportes técnicos de mantenimiento de los equipos en comodato de acuerdo at Cronograma de mantenimiento preventivo. 8. Entregar el registro sanitario y ficha técnica de los equipos en comodato en el momento de instalación 9. Entregar manuales de operación y guías rápidas de usuario en medio físico y Magnético en idioma español para los equipos en comodato. 10. Emitir y entregar por escrito las recomendaciones del caso respecto at buen manejo del equipo para un óptimo funcionamiento. 11. Tener disponibilidad para atender las emergencias y/o correctivos en caso de fallas, del equipo. 12. Informar al supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con el cumplimiento del objeto contractual. 13. Aplicar el procedimiento de limpieza y desinfección de tecnología de acuerdo con lo orientado por el fabricante. 14) Contar con el personal capacitado y herramientas necesarias para el cumplimiento del contrato. 15) Entregar informe técnico al supervisor del contrato, una vez se realice cada visita de mantenimiento, el informe debe comprender las actividades realizadas, las recomendaciones para el buen funcionamiento y las novedades propias relacionadas con el objeto contractual.		

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

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 048 del 19 enero del 2026.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se anexa registro INVIMA donde notifica la resolución 2025039434 de 27 de agosto 2025 Referente a Renovación de Registro para algunos productos contratados.

Adjunta carta aclaratoria con fecha de 06 de febrero 2026 del director técnico del Servicio Farmaceutico del HSLV donde notifica el error de digitación en las fechas de las facturas en los comprobantes de entrada AG000000030913 Y AG000000030916.

Ajuste en el comprobante de entrada AG000000030912 del 22-01-2026 a nombre de Cobo Medical SAS BIC factura N.º FEP 489427 por cuanto el programa dinámico gerencial liquido $1 de más en el impuesto del IVA.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, Factura, Acta de Recepción Técnica	53 FOLIOS

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	N.º FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AG000000030912	22/01/2026	FEP489427	22/01/2026	40.257.149,00
AG000000030913	24/01/2026	FEP489424	22/01/2026	48.974.127,00
AG000000030914	24/01/2026	FEP489428	22/01/2026	6.340.183,00
AG000000030915	27/01/2026	FEP489705	26/01/2026	4.358.900,00
AG000000030916	26/01/2026	FEP489630	23/01/2026	210.925.277,00
AG000000030917	27/01/2026	FEP489483	22/01/2026	977.232,00
AG000000030922	28/01/2026	FEP489933	27/01/2026	32.311.541,00
AI000000001409	29/01/2026	FEP489712	26/01/2026	5.546.074,00
AG00000030939	30/01/2026	FEP490201	30/01/2026	1.739.808,00
AG00000030952	31/01/2026	FEP490313	31/01/2026	2.336.256,00
AG00000030953	31/01/2026	FEP490312	31/01/2026	5.614.432,00
			TOTAL	359.380.979,00

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 048 del 19 enero del 2026.

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 (22/01/2026)	HASTA (31/01/2026)	
		$ 359.380.979,00

El anterior informe se firma a los dieciséis (16) días del mes de febrero del 2026.

MD. JOSE ANDRES ROSERO ARGOTTI
Supervisor del contrato

Proyectó: Johana Calambás Gallego, Afiliada Participe Sintrasalud.
Revisó: MD. José Andrés Rosero Argotti – Supervisor del cto y Gestor Referencia HSLV
Aprobó: DR. José Andrés Rosero Argotti – Supervisor del cto y Gestor Referencia HSLV

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
IV. ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Revisora Fiscal de la Firma **COBO MEDICAL S.A.S. BIC** identificada con Nit **890.331.949-3** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, de conformidad con lo establecido para tal efecto en la Ley 43 de 1990, me permito certificar que he auditado de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la Compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, Pensiones, Riesgos profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos y anteriores seis meses contados a partir de la fecha de la convocatoria. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

APORTE PARAFISCAL						
MES/AÑO	**AGOST/25**	**SEPT/25**	**OCT/25**	**Nov/25**	**Dic/25**	**ENE/26**
Sistema de Seguridad Social Salud	37.876.700	33.082.200	36.871.800	34.817.900	38.637.100	44.362.200
Riesgos Profesionales	3.508.000	3.445.700	3.305.600	3.321.700	3.207.100	3.247.900
Pensiones	84.837.900	80.979.000	84.046.300	83.263.700	85.862.400	92.912.100
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	3.293.200	2.330.400	3.115.000	2.671.500	3.287.800	4.169.900
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF	4.939.400	3.495.400	4.672.200	4.007.200	4.931.100	6.254.500
Cajas Compensación Familiar	23.496.600	22.791.900	23.545.400	23.264.600	24.091.500	25.692.500
TOTAL	**157.951.800**	**146.124.600**	**155.556.300**	**151.346.600**	**160.017.000**	**176.639.100**

La presente certificación se expide en Aportes Correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social de acuerdo con los plazos previstos en el Decreto 1990 de 2016 artículo 2. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales. CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF, SENA se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 02 del Decreto 1990 de diciembre de 2016.

De acuerdo con el articulo 114-1 del Estatuto tributario COBO MEDICAL S.A.S. BIC se encuentra exonerado de realizar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Tal y como lo establece el artículo 2 de la ley 43 de 1990 no es dable del contador público certificar sobre asuntos distintos a aquellos relacionados con la ciencia contable ni lo es emitir paz y salvos. Por lo cual, se adjunta el comprobante de pago de la seguridad social.

Dada en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de Febrero del año 2026.

Firma :
Nombre de quien declara: LEIDY JOHANA VALENCIA GONZALEZ
Cargo: Revisor Fiscal
TP.: 215153-T
Miembro de la Firma Alfredo Lopez & Cía. S.A.S. BIC

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 890331949	3	COBO MEDICAL SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CARRERA 42 5C-90	CALI-VALLE	5538080	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	41958930	9498995191	E	2026/02/11	2026/02/06	BANCOLOMBIA	0	$176,639,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				98	$92,912,100	$0	$0	$92,912,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$5,848,800	$0	$0	$5,848,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	30	$45,384,300	$0	$0	$45,384,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	43	$30,402,300	$0	$0	$30,402,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	18	$11,276,700	$0	$0	$11,276,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				104	$3,247,900	$0	$0	$3,247,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	104	$3,247,900	$0	$0	$3,247,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				103	$25,692,500	$0	$0	$25,692,500
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	3	$964,600	$0	$0	$964,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$726,100	$0	$0	$726,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$731,700	$0	$0	$731,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	77	$15,194,500	$0	$0	$15,194,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$488,400	$0	$0	$488,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$494,300	$0	$0	$494,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	18	$7,092,900	$0	$0	$7,092,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				105	$44,362,200	$0	$0	$44,362,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$281,700	$0	$0	$281,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$822,600	$0	$0	$822,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	22	$20,309,900	$0	$0	$20,309,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$163,400	$0	$0	$163,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$2,663,800	$0	$0	$2,663,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$280,000	$0	$0	$280,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$178,800	$0	$0	$178,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	64	$19,443,100	$0	$0	$19,443,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$6,254,500	$0	$0	$6,254,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$6,254,500	$0	$0	$6,254,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$4,169,900	$0	$0	$4,169,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$4,169,900	$0	$0	$4,169,900
TOTAL				**104**	**$176,639,100**	**$0**	**$0**	**$176,639,100**

2026/02/10 02:10 PM

RESOLUCIÓN No. 2025039434 DE 27 de Agosto de 2025

Por la cual se concede LA RENOVACIÓN de un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005, y ley 1437 de 2011.

ANTECEDENTES

Que mediante RESOLUCIÓN No. 2005010742 del 16/06/2005 el INVIMA concedió Registro Sanitario No. INVIMA 2005V-0003345 para el producto ULTRAPRO ® MALLA a favor de ETHICON, INC. con domicilio en ESTADOS UNIDOS DE AMERICA en la modalidad de Importar y Vender.

Que mediante Resolución No. 2015011356 del 20 de marzo de 2015, el INVIMA renovó el Registro Sanitario No. INVIMA 2005V-0003345 para el producto ULTRAPRO MALLA / MALLA FABRICADA A BASE DE PARTES APROXIMADAMENTE IGUALES DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE a favor de JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A. en la modalidad IMPORTAR Y VENDER.

Que mediante radicado No. 20241200679 de fecha 08/08/2024 el (la)doctor (a) ANGÉLICA MARÍA VÉLEZ ALVAREZ actuando en calidad de APODERADA de la empresa JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S. solicitó Renovación de Registro Sanitario para el producto ULTRAPRO MALLA / MALLA FABRICADA A BASE DE PARTES APROXIMADAMENTE IGUALES DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE en la modalidad IMPORTAR Y VENDER.

Que mediante auto No. 2025000221 de fecha 15 de enero de 2025, el INVIMA informa al interesado que una vez revisado el expediente y para continuar con el trámite solicitado debe cumplir con los siguientes requerimientos:

1. Se solicita corregir la clasificación de riesgo del dispositivo médico, toda vez que de acuerdo con la información allegada por el interesado se concluye que el producto se encuentra enmarcado dentro de las reglas de la clasificación establecidas en el Articulo 7 Capitulo II del Decreto en mención: "Regla 7. Todos los dispositivos médicos invasivos de tipo quirúrgico destinados a un uso a corto plazo se incluirán en la clase IIa, salvo que tengan por finalidad: (...) e) Ejercer un efecto biológico o ser absorbidos, totalmente o en gran parte, en cuyo caso, se incluirán en clase III." Por tanto, el producto en evaluación corresponde a un dispositivo médico de riesgo III. Se deberá allegar el formulario corregido en el ítem de tipo de trámite a realizar.
2. Se solicita corregir la vida útil del dispositivo médico, dado que la misma no puede ser expresada con números decimales puesto que generaría variabilidad en el parámetro de acuerdo con la duración de cada año. Se sugiere expresar la vida útil en meses acorde con los resultados de los estudios de estabilidad realizados. En este sentido, deberá allegar el formulario corregido en el ítem de vida útil.
3. Aclarar las presentaciones comerciales del producto, dado que se anota en las presentaciones del formulario "CAJA POR 1 Y 3 UNIDADES", sin embargo, solo se aportan etiquetas para presentación por unidad. Se aclara que la presentación comercial corresponde a la definición del número de unidades/contenido por empaque/ envase como el fabricante y/o importador comercializan el producto al mercado y se encuentra autorizado en el registro sanitario. Por tanto, debe allegar las etiquetas para la presentación de tres unidades o en su defecto allegar el formulario corregido en el ítem de presentaciones comerciales retirando la presentación de tres unidades.
Allegar la tarjeta de implante del dispositivo médico, dado que se anota que se encuentra en el folio 1064 sin embargo la misma no se encuentra dentro del expediente. Se recuerda que se debe anexar arte de la tarjeta de implante donde se plasme la información (nombre y modelo del dispositivo médico, número de loteo número de serie, dirección del fabricante, nombre de la Institución en donde se realizó el implante y la fecha del mismo, así como la identificación del paciente).

Que mediante escrito 20241200679 de fecha 08/08/2025 el (la)doctor (a) ANGÉLICA MARÍA VÉLEZ ALVAREZ actuando en calidad de APODERADA de la empresa JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S., aporta respuesta al auto No. 2025000221 de fecha 15 de enero de 2025.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Que ante este Instituto se ha solicitado la Concesión de un Registro Sanitario con base en la documentación allegada, previo estudio técnico y legal de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, que emitió concepto

RESOLUCIÓN No. 2025039434 DE 27 de Agosto de 2025

Por la cual se concede LA RENOVACIÓN de un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005, y ley 1437 de 2011.

favorable para la concesión de éste, en razón a que el interesado allegó la respectiva documentación para acceder a la petición y como respuesta al requerimiento No. 2025000221 de fecha 15 de enero de 2025.

Para dar cumplimiento al punto (1), se allegó el formulario de solicitud corregido, en el cual se ajustó la clasificación del dispositivo médico a riesgo III, conforme a lo estipulado en el artículo 7, capítulo II, regla 7 del Decreto 4725 de 2005, teniendo en cuenta que el producto es absorbible en gran parte. Considerándose satisfactoria la respuesta a este punto.

Para dar cumplimiento al punto (2), se corrigió el ítem de vida útil en el formulario de solicitud, expresando el resultado en meses conforme a los estudios de estabilidad realizados, eliminando la notación con decimales que generaba ambigüedad en la duración del periodo. Considerándose satisfactoria la respuesta a este punto.

Para dar cumplimiento al punto (3), se ajustó el ítem de presentaciones comerciales en el formulario de solicitud, retirando la presentación de tres unidades al no encontrarse etiquetas que la respalden, y manteniendo únicamente la presentación por unidad, en concordancia con la evidencia documental aportada. Considerándose satisfactoria la respuesta a este punto.

Para dar cumplimiento al punto (4), se allegó el arte de la tarjeta de implante del dispositivo médico, en el que se incluyó la información requerida: nombre y modelo del dispositivo, número de lote o serie, dirección del fabricante, nombre de la institución en donde se realizó el implante, fecha del procedimiento e identificación del paciente. Considerándose satisfactoria la respuesta a este punto.

Es de aclarar que se aprobará el método de esterilización del producto a declarar en este registro acorde a la información aportada, el cual se expresará como: ESTE DISPOSITIVO SE ESTERILIZA CON OXIDO DE ETILENO.

Que, de acuerdo con el artículo 6 de la Resolución 1405 de 2022 "*Por medio de la cual se estructura e implementa el estándar semántico y la codificación para los dispositivos médicos de uso humano y reactivos de diagnóstico in vitro*", para la comercialización de dispositivos médicos, equipos biomédicos o reactivos de diagnóstico in vitro en el país, el titular de los registros sanitarios y/o permisos de comercialización deberá obtener el código UDI-DI otorgado por una agencia emisora de códigos y realizar el procedimiento de reporte ante el Invima, establecido en el Capítulo III de la precitada resolución. Lo anterior, so pena de las medidas de seguridad y sanciones a que haya lugar, de conformidad con lo señalado en la Ley 9 de 1979.

Es necesario señalar, que en adelante las etiquetas de importador deben contener la nomenclatura correspondiente a la Renovación del Registro Sanitario así: **No. INVIMA 2025DM-0003345-R2**, so pena de quedar sujeto a las medidas sanitarias pertinentes, en el evento de una visita de Inspección, Vigilancia y Control, de acuerdo con lo establecido en el artículo 65 del Decreto 4725 de 2005 que cita:

"***Artículo 65. Competencia.*** *El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, en coordinación con las Direcciones Departamentales o Distritales de Salud, de acuerdo con sus competencias, ejercerá las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario y aplicará las medidas de prevención y correctivas necesarias para dar cumplimiento a las disposiciones contenidas en el presente decreto, de igual forma, tomarán las medidas sanitarias de seguridad y adelantarán los procedimientos y aplicarán las sanciones que se deriven de su incumplimiento. (...)".*

Por tanto, se encuentran acreditados los requisitos preceptuados en el Decreto 4725 de 2005 modificado por el Decreto 582 de 2017 para acceder a la petición, la directora de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO. - PRODUCTO: Renovar REGISTRO SANITARIO por el término de diez (10) años al ULTRAPRO MALLA / MALLA FABRICADA A BASE DE PARTES APROXIMADAMENTE IGUALES DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE.

RESOLUCIÓN No. 2025039434 DE 27 de Agosto de 2025

Por la cual se concede LA RENOVACIÓN de un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005, y ley 1437 de 2011.

NOMBRE GENÉRICO: ULTRAPRO MALLA / MALLA FABRICADA A BASE DE PARTES APROXIMADAMENTE IGUALES DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE.

MARCA: ULTRAPRO™, ETHICON™.

REGISTRO SANITARIO No. **INVIMA 2025DM-0003345-R2**

TIPO DE REGISTRO: IMPORTAR Y VENDER

TITULAR(ES): JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S. con domicilio en AVENIDA CALLE 26 # 69 - 76 EDIFICIO ELEMENTO TORRE 2 PISOS 3 AL 11, BOGOTÁ DC.

FABRICANTE(S): JOHNSON & JOHNSON INTERNATIONAL, C/O EUROPEAN LOGISTICS CENTRE, con domicilio en LEONARDO DA VINCILAAN 15, DIEGEM 1831, BELGIUM.

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL GMBH, ROBERT-KOCH-, con domicilio en ROBERT-KOCH-STRASSE STRASSE 1, 22851 NORDERSTEDT, GERMANY.

IMPORTADOR(ES): JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S., con domicilio en AVENIDA CALLE 26 # 69 – 76 EDIFICIO ELEMENTO. TORRE 2 – PISOS 3 AL 11, BOGOTÁ DC.

ACONDICIONADOR(ES): OM SIBERIA 11, 12 Y 13 PROPIEDAD DE OPERACIONES NACIONALES DE MERCADEO LTDA, con domicilio en KM 0 + 750 METROS DEL ROUND POINT DE SIBERIA VÍA A FUNZA Y 450 METROS AL INTERIOR DEL CAMELLÓN DEL ASERRIO SAN JOSÉ, VEREDA LA PUNTA, BODEGA 12 Y 13, PARQUE EMPRESARIAL SIBERIA.

OPERACIONES NACIONALES DE MERCADEO LTDA - OPEN MARKET LTDA., con domicilio en CARRERA 69 NO. 21 – 63, BODEGA 6.

OPERACIONES NACIONALES DE MERCADEO LTDA FUNZA – PROPIEDAD DE OPERACIONES NACIONALES DE MERCADEO LTDA –OPEN MARKET LTDA, con domicilio en CELTA TRADE PARK, LOTE 134 KM 7 AUTOPISTA BOGOTÁ – MEDELLÍN, SUELO SUBURBANO.

TIPO DE DISPOSITIVO INVASIVO QUIRÚRGICO

RIESGO: III

COMPONENTES Y COMPOSICIÓN:

PARTES QUE COMPONEN EL DISPOSITIVO MÉDICO	COMPOSICIÓN CUALITATIVA
La malla ULTRAPRO™	La malla ULTRAPRO™ está fabricada a partir de partes aproximadamente iguales* de fibra monofilamento de poliglecaprona-25 absorbible y fibra monofilamento de polipropileno no absorbible. El polímero de la fibra de polipropileno teñida y no teñida (azul de ftalocianina, índice de color n.°: 74160) es idéntico al material utilizado para el material de sutura PROLENE™ teñido/sin teñir. La fibra de poliglecaprona-25 consta de un copolímero que contiene glicólido y ε-caprolactona.

RESOLUCIÓN No. 2025039434 DE 27 de Agosto de 2025

Por la cual se concede LA RENOVACIÓN de un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005, y ley 1437 de 2011.

PARTES QUE COMPONEN EL DISPOSITIVO MÉDICO	COMPOSICIÓN CUALITATIVA
La malla ULTRAPRO ADVANCED™	La malla ULTRAPRO ADVANCED™ está fabricada a partir de partes aproximadamente iguales* de fibra monofilamento de poliglecaprona-25 absorbible y fibra monofilamento de polipropileno no absorbible. El polímero de la fibra de polipropileno teñida y no teñida (azul de ftalocianina, índice de color n.°: 74160) es idéntico al material utilizado para el material de sutura PROLENE™ teñido/sin teñir. La fibra de poliglecaprona-25 consta de un copolímero que contiene glicólido y ε-caprolactona.

USOS: La malla ULTRAPRO™ y la malla ULTRAPRO ADVANCED™ está indicada para la reparación de hernias de la pared abdominal que requieren la adición de un material de refuerzo para obtener el resultado quirúrgico deseado.

PRESENTACIONES COMERCIALES: CAJA POR 1 Y 3 UNIDADES.

OBSERVACIONES: ESTE REGISTRO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS Y /O MODELOS:

CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
UML1	ULTRAPRO MESH UND/BLU 30X30CM
UMM1	ULTRAPRO MESH UND/BLU 15X15CM
UMM3	ULTRAPRO MESH UND/BLU 15X15CM
UMN1	ULTRAPRO MESH UND/BLU 10X15CM
UMN3	ULTRAPRO MESH UND/BLU 10X15CM
UMP3	ULTRAPRO MESH UND/BLU 10X12CM
UMS1	ULTRAPRO MESH UND/BLU 6X11CM
UMS3	ULTRAPRO MESH UND/BLU 6X11CM
UMT1	ULTRAPRO MESH UND/BLU 15X30CM
UPA1015	ULTRAPRO ADVANCED MESH 10X15CM
UPA1515	ULTRAPRO ADVANCED MESH 15X15CM
UPA1530	ULTRAPRO ADVANCED MESH 15X30CM
UPA3030	ULTRAPRO ADVANCED MESH 30X30CM
UPA31015	ULTRAPRO ADVANCED MESH 4IN X 6IN(10X15CM) 3UP
UPA31515	ULTRAPRO ADVANCED MESH 6IN X 6IN(15X15CM) 3UP
UPA3612	ULTRAPRO ADVANCED MESH 6X12CM 3UP
UPA37615	ULTRAPRO ADVANCED MESH 7.6X15CM 3UP
UPA612	ULTRAPRO ADVANCED MESH 6X12CM

OBSERVACIONES:

La malla ULTRAPRO™ y la malla ULTRAPRO ADVANCED™ está compuesta por partes aproximadamente iguales de fibra monofilamento de poliglecaprona 25 absorbible y fibra monofilamento de polipropileno no absorbible. El polímero de fibra de polipropileno teñida y sin teñir (azul de ftalocianina, índice de color n.° 74160) es idéntico al

RESOLUCIÓN No. 2025039434 DE 27 de Agosto de 2025

Por la cual se concede LA RENOVACIÓN de un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005, y ley 1437 de 2011.

material utilizado en la sutura PROLENE™ teñida/sin teñir. El copolímero de poliglecaprona 25 es idéntico al material utilizado en la sutura MONOCRYL™.

OBSERVACIONES: ESTE DISPOSITIVO SE ESTERILIZA CON OXIDO DE ETILENO.

VIDA ÚTIL: Familia ULTRAPRO ADVANCED™ 2 años (24 meses) y Familia ULTRAPRO™ 5.5 años (66 meses).

EXPEDIENTE No.: 19953632
RADICACIÓN No.: 20241200679
FECHA DE RADICACIÓN: 08/08/2024

Nota estándar semántico: Previo a la comercialización de este producto, el titular está en la obligación de dar cumplimiento al artículo 6 de la Resolución 1405 de 2022 "Por medio de la cual se estructura e implementa el estándar semántico y la codificación para los dispositivos médicos de uso humano y reactivos de diagnóstico in vitro". Este artículo señala que, para la comercialización de dispositivos médicos, equipos biomédicos o reactivos de diagnóstico in vitro en el país, el titular de los registros sanitarios y/o permisos de comercialización deberá obtener el código UDI-DI otorgado por una agencia emisora de códigos y realizar el procedimiento de reporte ante el Invima, establecido en el Capítulo III de la precitada resolución. Lo anterior, so pena de las medidas de seguridad y sanciones a que haya lugar, de conformidad con lo señalado en la Ley 9 de 1979.

ARTÍCULO SEGUNDO: Se aprueban etiquetas del fabricante y etiquetas del del importador con el radicado No. 20241200679 (radicado inicial).

ARTÍCULO TERCERO: Se Autoriza el agotamiento de existencias de producto terminado, fabricado y etiquetado durante la vigencia del registro sanitario. **INVIMA 2015DM-0003345-R1**

ARTÍCULO CUARTO. -Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de reposición, que deberá interponerse ante la DIRECCIÓN TÉCNICA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, dentro de los DIEZ (10) días siguientes a su notificación, en los términos señalados en el Artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011).

ARTÍCULO QUINTO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Bogotá D.C. a los 27 dias del mes de agosto de 2025
Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

DORIS YOLIMA GOMEZ PARADA
DIRECTORA TECNICA DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
Proyectó: Legal: anaranjoa, Técnico: aochoap Revisó: cordina_varios

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por DORIS YOLIMA GOMEZ PARADA
Fecha: 2025/08/28 06:17:20 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

Popayán, 06 de Febrero de 2026

Señor:
Dr. Jose Andres Argotti Rosero
Supervisor

Asunto: Error ingreso fecha de factura

Al momento del ingreso, por un error involuntario de digitación, La fecha de la factura que pertenece al comprobante N.° AG000000030916 fue registrado con fecha 26/01/2026, siendo la fecha correcta 23/01/2026. Asimismo, la fecha de la factura del comprobante N.° AG000000030913 fue registrado con fecha 24/01/2026, cuando la fecha real corresponde al 22/01/2026. Estos dos comprobantes corresponden al Contrato 048-2026 COBO.

En virtud de lo anterior, y a fin de subsanar dicho error, solicito su colaboración para que tanto el supervisor del contrato como usted me autoricen este oficio de aclaración, con el objetivo de regularizar la información y proceder con los ajustes necesarios en los registros correspondientes.

Quedo atento a su confirmación para proceder con las acciones pertinentes.

Atentamente,

SAMIR TORRES JULIO
CC.10.4198.5652
Director Técnico Servicio Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030912

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 22/01/2026 05:18 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP489427 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000139	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	SOBRE	72,00	$ 12.082,00	$ 869.904,00	0,00	0,00
DME0000095	ENDOGRAPADORA ECHELON FLEX 45MM 340MM REF.EC45A	UNIDAD	2,00	$ 1.323.658,00	$ 2.647.316,00	0,00	19,00
DMM0000157	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	UNIDAD	5,00	$ 398.042,00	$ 1.990.210,00	0,00	0,00
DMM0000157	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	UNIDAD	6,00	$ 398.042,00	$ 2.388.252,00	0,00	0,00
DMM0000157	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	UNIDAD	4,00	$ 398.042,00	$ 1.592.168,00	0,00	0,00
DMP0000158	POLIPROPILENO 3-0, 2 AGUJAS MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25 - 26MM X 90 CM REF.. 8522T VASCULAR	SOBRE	24,00	$ 24.159,00	$ 579.816,00	0,00	0,00
DMP0000159	POLIPROPILENO 4-0, 2 AGUJAS MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 15-17 MM X 75 CM REF.. 9557T VASCULAR	SOBRE	24,00	$ 24.159,00	$ 579.816,00	0,00	0,00
DMP0000145	POLIGLACTINA 910 1, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 35-37 MM, x 90 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP347H	SOBRE	540,00	$ 17.802,00	$ 9.613.080,00	0,00	0,00
DMP0000147	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA 35-37 MM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP345H	SOBRE	72,00	$ 17.802,00	$ 1.281.744,00	0,00	0,00
DMS0000076	SEDA 0 AGUJA MEDIO CIRCULO 33 - 37MM X 75CM REF.. 424H	SOBRE	72,00	$ 9.001,00	$ 648.072,00	0,00	0,00
DMT0000880	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	UNIDAD	3,00	$ 2.864.517,00	$ 8.593.551,00	0,00	19,00
DMG0000037	GRAPADORA LINEAL CORTANTE REF: NTLC75 75 MM CORT. CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	7,00	$ 880.847,00	$ 6.165.929,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	36949858,0000	738997,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	36949858,0000	738997,0000

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 669

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	36949858,0000	554248,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	36949858,0000	184749,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	36949858,0000	369499,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	36949858,0000	1108496,0000

40'257.150

DETALLE

CTO 048-2026

SUBTOTAL:	$ 36.949.858,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.307.292,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 923.746,00
OTRAS RETE:	$ 3.694.986,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 35.638.418,00

3307291

35638417

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Yina Fdelgado A

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA / SERVICIO FARMACEUTICO

U CREACION: 669 - MARIA CAMILA QUEVEDO PEREZ

U CONFIRMA:047 - YINA FERNANDA DELGADO

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

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA
EN UN TERRITORIO DE PAZ

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
22/1/2026	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA No. AG000000030912 DEL 22 de ENERO del 2026 A NOMBRE DE COBO MEDICAL S.A.S. BIC FACTURA No. FEP489427, POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN PESO DE MAS EN EL IMPUESTO DE IVA.

VALOR SUBTOTAL DEL COMPROBANTE	**$ 36.949.858,00**
VALOR SUBTOTAL FACTURA	**$ 36.949.858,00**
DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR	**$ 0,00**
VALOR IMPUESTO IVA COMPROBANTE	**$ 3.307.292,00**
VALOR IMPUESTO IVA FACTURA	**$ 3.307.291,00**
DIFERENCIA O VALOR A AJUSTAR	**$ 1,00**

FIRMA :

SAMIR TORRES
Director tecnico de servicio de Farmacia

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7754 **Fecha:** 31/01/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 890331949 - COBO MEDICAL S.A.S. BIC

Proveedor: 890331949 - COBO MEDICAL S.A.S. BIC

Observaciones: Se ajusta Comprobante de Entrada No. AG000000030912 del 22/01/2026 Factura FEP489427 del 22/01/2026. COBO MEDICAL SAS - 890331949. Según Nota de Contabilidad del 22/01/2026 de Director Técnico de Servicio de Farmacia. Valor IVA según Comprobante generado Dinámica: $3.307.292. Valor IVA en Factura: $3.307.291 Valor a ajustar: $1

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
197	AJUSTE ENTRADA INVENTARIOS POR MAYOR VALOR	48082703		Credito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FEP489427	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489427

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00289848	**Fecha Emisión Factura** 22/01/2026 12:13 p. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** -	**Fecha pedido**	**Fecha Vcto Factura** 22/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
113	CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA :* 2026/09/21 ***Marca: J&J***	72	UND	AW1358	31-10-2029	$12.082	$869.904	0,0%	0 %	$0	$869.904
602	GRAPADORA EC45A LINEAL 45MM ARTICULABLE *CLAS.RIESGO :* IIA *REGISTRO SANITARIO :* 2016DM-0000131-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2026/08/26 ***Marca: J&J***	2	UND	657D31	30-06-2028	$1.323.658	$2.647.316	0,0%	19 %	$502.990	$3.150.306
611	GRAPADORA NTLC75 LINEAL 75MM CORT. *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2022DM-0001054-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2032/06/21 ***Marca: J&J***	7	UND	723D37	31-07-2030	$880.847	$6.165.929	0,0%	19 %	$1.171.527	$7.337.456
1217	MALLA ULTRAPRO(10x15CM)UMN1 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2015DM-0003345-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2025/04/10 ***Marca: J&J***	4	UND	XBBCBLA1	31-07-2030	$398.042	$1.592.168	0,0%	0 %	$0	$1.592.168
1217	MALLA ULTRAPRO(10x15CM)UMN1 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2015DM-0003345-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2025/04/10 ***Marca: J&J***	5	UND	UEBDPCA0	31-10-2029	$398.042	$1.990.210	0,0%	0 %	$0	$1.990.210
1217	MALLA ULTRAPRO(10x15CM)UMN1 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2015DM-0003345-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2025/04/10 ***Marca: J&J***	6	UND	UJBCZCA0	31-01-2030	$398.042	$2.388.252	0,0%	0 %	$0	$2.388.252
1803	PROLENE 3 0(2SH)90CM 8522T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 ***Marca: J&J***	24	UND	AW1698	30-10-2029	$24.159	$579.816	0,0%	0 %	$0	$579.816
1837	PROLENE 4 0(2RB1)75CM 9557T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 ***Marca: J&J***	24	UND	AW6545	30-04-2030	$24.159	$579.816	0,0%	0 %	$0	$579.816
2208	SEDA PERM 0(CT1)75CM 424H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2021DM-0000231-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2031-08-12 ***Marca: J&J***	72	UND	AX0168	31-08-2030	$9.001	$648.072	0,0%	0 %	$0	$648.072
2578	TIJERA ENSEAL 35 NSLG2C35A *CLAS.RIESGO :* IIB	3	UND	A98H2V	30-06-2030	$2.864.517	$8.593.551	0,0%	19 %	$1.632.774	$10.226.325

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489427

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Entregado a: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	Orden de compra: 048-2026	Remisión No.: RM1-00289848	Fecha Emisión Factura: 22/01/2026 12:13 p. m.
NIT 891501676	Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Pedido de Venta: -	Fecha pedido:	Fecha Vcto Factura: 22/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Ciudad: Popayán	Ejecutivo de Cuenta: BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		Medio de Pago:
Ciudad: Popayán	Teléfono: 6028386363	Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias: pqrs@cobomedical.com		Condición de Pago: CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	Email: facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
	REGISTRO SANITARIO : 2020DM-0004339-R1 VENCIMIENTO REG SA : 2030/02/04 Marca: J&J										
2952	VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM VCP347H CLAS.RIESGO : III REGISTRO SANITARIO : 2024DM-0002230-R2 VENCIMIENTO REG SA : 2034/05/22 Marca: J&J	540	UND	AW8438	30-06-2030	$17.802	$9.613.080	0,0%	0 %	$0	$9.613.080
2999	VICRYL 2 0 PLUS(CT1)90CM VCP345H CLAS.RIESGO : III EXPEDIENTE : 19939668 REGISTRO SANITARIO : 2024DM-0002230-R2 VENCIMIENTO REG SA : 2034/05/22 Marca: J&J	72	UND	AW7978	30-06-2030	$17.802	$1.281.744	0,0%	0 %	$0	$1.281.744

Total Unidades 831

$40'257.149

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$17.406.796	19 %	$3.307.291

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$36.949.858	2,50 %	$923.746

Moneda:	COP
Valor Bruto	$36.949.858
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$36.949.858
IVA:	$3.307.291
Valor Total:	$40.257.149
Retenciones:	$923.746
Valor Neto:	$39.333.403

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648, Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso: escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026//TR4-731

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantia. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-22 12:13:32-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: GxI303FQC86G9TuaUihJqRlDpXl4YgVxTVbuVito54aLcwrVOx2NnuTu8PbCvf3pHhI43VmcRUMPRIORsd+q9hUzQor1oxDlyZcdW+VjTs5PrWtuJzoD/RnQOfbnB1mvJXZv7OFEGFuXR29CpxM7iXIC/2Dr9NarE0oxAb5BpiM8osFAVGxlBz2njZ1/gMM5qokDCFx3hsbFJ2NYzn5jZKTiVI1OlZzdCfdocmuynksTLNRWykAVB4txkUQ7Bk0cFCAeG30GDMtYueaW1lupGexdpvVbbHpmihBqSCYA7Ps02k4rBHut8NXBZlMeeO/ZzTEKM7mug93ZOp/JA/VqSQ==

CUFE: 3af42d7899294618fae6b3cebffad38e04ceecf3f403b807aa123d348e2181d5a010136089c31b7db665ca06df8639e5

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

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
71	22	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL
Factura Nº: FEP489427 HORA 15:17 PM Factura Vigente hasta: 22/4/2026

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	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW1358	1358	31/10/2029	72	72	5	C	C	C	C
2	ENDOGRAPADORA ECHELON FLEX 45MM 340MM REF.EC45A	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0000131-R1	J&J	657D31	870	30/6/2028	2	2	2	C	C	C	C
3	GRAPADORA LINEAL CORTANTE REF: NTLC75 75 MM CORT. CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	EMPAQUE INDIVIDUAL	2022DM-0001054-R2	J&J	723D37	1631	31/7/2030	7	7	2	C	C	C	C
4	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2015DM-0003345-R1	J&J	XBBCBLA1	1631	31/7/2030	4	4	2	C	C	C	C
5	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2015DM-0003345-R1	J&J	UEBDPCA0	1358	31/10/2029	5	5	2	C	C	C	C
6	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2015DM-0003345-R1	J&J	UJBCZCA0	1450	31/1/2030	6	6	2	C	C	C	C
7	POLIGLACTINA 910 1, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 35-37 MM, X 90 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP347H	CAJA * 36 UND	2024DM-0002230-R2	J&J	AW8438	1600	30/6/2030	540	540	32	C	C	C	C
8	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA 35-37 MM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP345H	CAJA * 36 UND	2024DM-0002230-R2	J&J	AW7978	1600	30/6/2030	72	72	5	C	C	C	C
9	POLIPROPILENO 3-0, 2 AGUJAS MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25 - 26MM X 90 CM REF.. 8522T VASCULAR	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW1698	1358	31/10/2029	24	24	3	C	C	C	C
10	POLIPROPILENO 4-0, 2 AGUJAS MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 15-17 MM X 75 CM REF.. 9557T VASCULAR	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW6545	1539	30/4/2030	24	24	3	C	C	C	C
11	SEDA 0 AGUJA MEDIO CIRCULO 33 - 37MM X 75CM REF.. 424H	CAJA * 36 UND	2021DM-0000231-R2	J&J	AX0168	1661	30/8/2030	72	72	5	C	C	C	C
12	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-0004339-R1	J&J	A98H2V	1600	30/6/2030	3	3	2	C	C	C	C

YINA F DELGADO
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030913

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 24/01/2026 07:44 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FFEP489424 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 24/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000139	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	SOBRE	72,00	$ 12.082,00	$ 869.904,00	0,00	0,00
DMC0000142	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	SOBRE	24,00	$ 11.941,00	$ 286.584,00	0,00	0,00
DMG0000037	GRAPADORA LINEAL CORTANTE REF: NTLC75 75 MM CORT. CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	3,00	$ 880.847,00	$ 2.642.541,00	0,00	19,00
DMG0000066	GRAPADORA DE PIEL DE DISPARO MULTIDIRECCIONAL 35 GRAPAS REF PMW35	UNIDAD	3,00	$ 115.097,00	$ 345.291,00	0,00	19,00
DML0000003	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	UNIDAD	18,00	$ 46.583,00	$ 838.494,00	0,00	19,00
DMP0000153	POLIPROPILENO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 35-37 MM X 75 CM REF.. 8425H	SOBRE	108,00	$ 12.114,00	$ 1.308.312,00	0,00	0,00
DMP0000157	POLIPROPILENO 3-0, RECTA 60MM X 75 CM REF.. 8622H	SOBRE	72,00	$ 13.294,00	$ 957.168,00	0,00	0,00
DMP0000156	POLIPROPILENO 3 0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO CORTANTE DE 24 MM X 45 CM REF P8663T	SOBRE	240,00	$ 14.135,00	$ 3.392.400,00	0,00	0,00
DMP0000160	POLIPROPILENO 4-0, AGUJA TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 19 MM X 45 CM REF.. P8682T	SOBRE	192,00	$ 14.135,00	$ 2.713.920,00	0,00	0,00
DMP0000162	POLIPROPILENO 5-0, AGUJA DE TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 13MM x 45CM REF..P8698T	SOBRE	48,00	$ 20.052,00	$ 962.496,00	0,00	0,00
DMR0000019	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTANTE DE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA NTLC75	UNIDAD	15,00	$ 482.629,00	$ 7.239.435,00	0,00	19,00
DMS0000082	SEDA 3 0 AGUJA 3 8 CIRCULO 24 MM X 45 CM Ref 184T	SOBRE	48,00	$ 8.237,00	$ 395.376,00	0,00	0,00
DMT0000880	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	UNIDAD	6,00	$ 2.864.517,00	$ 17.187.102,00	0,00	19,00
DMP0000146	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP317H	SOBRE	180,00	$ 17.755,00	$ 3.195.900,00	0,00	0,00
DMP0000148	POLIGLACTINA 910 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP316H	SOBRE	72,00	$ 17.655,00	$ 1.271.160,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	43606083,0000	872122,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	43606083,0000	872122,0000

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	43606083,0000	654091,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	43606083,0000	1308182,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	43606083,0000	436061,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	43606083,0000	218030,0000

DETALLE

segun contrato 048-2026

SUBTOTAL:	$ 43.606.083,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 5.368.044,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.090.152,00
OTRAS RETE:	$ 4.360.608,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 43.523.367,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Yina Delgado A

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 047 - YINA FERNANDA DELGADO **U CONFIRMA:**047 - YINA FERNANDA DELGADO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489424

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00289847	**Fecha Emisión Factura** 22/01/2026 12:12 p. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** -	**Fecha pedido**	**Fecha Vcto Factura** 22/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363			
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
113	CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA :* 2026/09/21 ***Marca: J&J***	72	UND	AW1358	31-10-2029	$12.082	$869.904	0,0%	0 %	$0	$869.904
124	CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA :* 2026/09/21 ***Marca: J&J***	24	UND	AV6551	31-05-2029	$11.941	$286.584	0,0%	0 %	$0	$286.584
611	GRAPADORA NTLC75 LINEAL 75MM CORT. *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2022DM-0001054-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2032/06/21 ***Marca: J&J***	3	UND	710D54	31-07-2030	$880.847	$2.642.541	0,0%	19 %	$502.083	$3.144.624
620	GRAPADORA PMW35 PIEL 35GRAPAS PROXIMATE *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2021DM-0008391-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2031/10/20 ***Marca: J&J***	3	UND	659D01	30-06-2030	$115.097	$345.291	0,0%	19 %	$65.605	$410.896
951	LIGACLIP LT300 TITANIO GRANDE CX18 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2025DM-000771-R4 *VENCIMIENTO REG SA :* 2035/10/08 ***Marca: J&J***	18	UND	669D55	30-06-2030	$46.583	$838.494	0,0%	19 %	$159.314	$997.808
1734	PROLENE 1(CT1)75CM 8425H *CLAS.RIESGO :* III *EXPEDIENTE :* 30324 *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 ***Marca: J&J***	108	UND	AW8947	31-07-2030	$12.114	$1.308.312	0,0%	0 %	$0	$1.308.312
1809	PROLENE 3 0(KS)75CM 8622H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 ***Marca: J&J***	72	UND	AW4406	28-02-2030	$13.294	$957.168	0,0%	0 %	$0	$957.168
1811	PROLENE 3 0(PS1P)45CM P8663T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 ***Marca: J&J***	240	UND	AW4889	28-02-2030	$14.135	$3.392.400	0,0%	0 %	$0	$3.392.400
1854	PROLENE 4 0(PS2P)45CM P8682T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 ***Marca: J&J***	192	UND	AW2030	30-11-2029	$14.135	$2.713.920	0,0%	0 %	$0	$2.713.920
1879	PROLENE 5 0(P3P)45CM P8698T	48	UND	AW5489	31-03-2030	$20.052	$962.496	0,0%	0 %	$0	$962.496

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489424

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Entregado a: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00289847	**Fecha Emisión Factura** 22/01/2026 12:12 p. m.
NIT 891501676	Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** -	**Fecha pedido**	**Fecha Vcto Factura** 22/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Ciudad: Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	Teléfono: 6028386363	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	Email: facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
	CLAS.RIESGO : III *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 *Marca: J&J*										
2171	RECARGA SR75 P/GRAPADORA NTLC75 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2022DM-0001054-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2032/06/21 *Marca: J&J*	15	UND	652D94	30-06-2030	$482.629	$7.239.435	0,0%	19 %	$1.375.493	$8.614.928
2271	SEDA PERM 3 0(FS-1)45CM 184T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2021DM-0000231-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2031-08-12 *Marca: J&J*	48	UND	AW4127	30-01-2030	$8.237	$395.376	0,0%	0 %	$0	$395.376
2578	TIJERA ENSEAL 35 NSLG2C35A *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2020DM-0004339-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2030/02/04 *Marca: J&J*	6	UND	A98F4F	30-06-2030	$2.864.517	$17.187.102	0,0%	19 %	$3.265.549	$20.452.651
3002	VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2024DM-0002230-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2034/05/22 *Marca: J&J*	180	UND	AW8872	30-06-2030	$17.755	$3.195.900	0,0%	0 %	$0	$3.195.900
3097	VICRYL 3 0 PLUS(SH)70CM VCP316H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2024DM-0002230-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2034/05/22 *Marca: J&J*	72	UND	AW4441	28-02-2030	$17.655	$1.271.160	0,0%	0 %	$0	$1.271.160

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489424

Cliente:	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:**	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00289847	**Fecha Emisión Factura** 22/01/2026 12:12 p. m.
NIT	891501676	**Dirección:**	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** -	**Fecha pedido**	**Fecha Vcto Factura** 22/04/2026
Dirección:	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:**	Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad:	Popayán	**Teléfono:**	6028386363			
Teléfono:	6028386363	**Email:**	facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email:	libarra@hosusana.gov.co					

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total

Total Unidades 1.101

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$28.252.863	19 %	$5.368.044

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$43.606.083	2,50 %	$1.090.152

Moneda:	COP
Valor Bruto	$43.606.083
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$43.606.083
IVA:	$5.368.044
Valor Total:	$48.974.127
Retenciones:	$1.090.152
Valor Neto:	$47.883.975

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648, Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

Observaciones

CONTRATO 048-2026//TR4-730

Recomendaciones:

Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|

"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-22 12:12:41-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: fsXsN+1V/NTw2WOHvI+AQxYBo2HRzQVGJPVcyn0Sj1AFIBywPXBuFauyja4i+PLRR8jmUqSG0g0FGRFMs+g0j2abwBFvLDC6cYSd7oxf7Z3+elqJZS9zDaYEjVTi7zqUTzee4xxJH+jElmZPeZyfA+EQZo/7QtGBfubLTBDDEkhgJPkuCemN6NV
17rfk4ziFBk5WuDZY5hm/oBgmFIsC0UvExC/9uM84aqaAgEVCVvJV0DSC4LFqWfQajSQCbwRU0gJQCDMCAlsNIvJbNv8s+i+1DknMbb15sw5RkxFsHJqYo9SLk5r33OPK0odRp0tJ4GINChPR3l2uP6LjE2Xbwg==

CUFE: cf52d4092316ba49aadaf2500be824755f61cb6de8fb19ccbab26c06ebf74e2a7f02b4f1d4b9b25293fdf715b48d2021

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

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
72	22	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL
Factura Nº: FEP489424

HORA 15:00 PM

Factura Vigente hasta: 22/4/2026

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	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW1358	1385	31/10/2029	72	72	5	C	C	C	C
2	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AV6551	1204	31/5/2029	24	24	3	C	C	C	C
3	GRAPADORA LINEAL CORTANTE REF: NTLC75 75 MM CORT. CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	EMPAQUE INDIVIDUAL	2022DM-0001054-R2	J&J	710D54	1630	31/7/2030	3	3	2	C	C	C	C
4	GRAPADORA DE PIEL DE DISPARO MULTIDIRECCIONAL 35 GRAPAS REF PMW35	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0008391-R1	J&J	659D01	1599	30/6/2030	3	3	2	C	C	C	C
5	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	CAJA * 18 UND	2025DM-000771-R3	J&J	669D55	1599	30/6/2030	18	18	3	C	C	C	C
6	POLIPROPILENO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 35-37 MM X 75 CM REF.. 8425H	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW8947	1630	31/7/2030	108	108	8	C	C	C	C
7	POLIPROPILENO 3-0, RECTA 60MM X 75 CM REF.. 8622H	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW4406	1477	28/2/2030	72	72	5	C	C	C	C
8	POLIPROPILENO 3 0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO CORTANTE DE 24 MM X 45 CM REF P8663T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW4889	1477	28/2/2030	240	240	13	C	C	C	C
9	POLIPROPILENO 4-0, AGUJA TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 19 MM X 45 CM REF.. P8682T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW2030	1387	30/11/2029	192	192	13	C	C	C	C
10	POLIPROPILENO 5-0, AGUJA DE TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 13MM x 45CM REF..P8698T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW5489	1508	31/3/2030	48	48	5	C	C	C	C
11	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTANTE DE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA NTLC75	EMPAQUE INDIVIDUAL	2022DM-0001054-R2	J&J	652D94	1599	30/6/2030	15	15	2	C	C	C	C
12	SEDA 3 0 AGUJA 3 8 CIRCULO 24 MM X 45 CM Ref 184T	CAJA * 36 UND	2021DM-0000231-R2	J&J	AW4127	1449	31/1/2030	48	48	5	C	C	C	C
13	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-0004339-R1	J&J	A98F4F	1599	30/6/2030	6	6	2	C	C	C	C
14	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP317H	CAJA * 36 UND	2024DM-0002230-R2	J&J	AW8872	1599	30/6/2030	180	180	13	C	C	C	C
15	POLIGLACTINA 910 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP316H	CAJA * 36 UND	2024DM-0002230-R2	J&J	AW4441	1477	28/2/2030	72	72	5	C	C	C	C

Verificado por:

YINA F. DELGADO
Firma
Regente encargado de recepcion

MARTA JOSÉ TOLEDO P.
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030914

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 24/01/2026 08:36 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FFEP489428 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000880	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	UNIDAD	1,00	$ 2.864.517,00	$ 2.864.517,00	0,00	19,00
DMS0000098	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA 10cm x 20cm REF. 1952	UNIDAD	12,00	$ 244.284,00	$ 2.931.408,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5795925,0000	115919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5795925,0000	115919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5795925,0000	86939,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5795925,0000	173878,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5795925,0000	57959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5795925,0000	28980,0000

DETALLE

CONTRATO 048-2026

SUBTOTAL:	$ 5.795.925,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 544.258,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 144.898,00
OTRAS RETE:	$ 579.594,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.615.691,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Yina Delgado A.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489428

Cliente:	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:**	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00289852	**Fecha Emisión Factura** 22/01/2026 12:17 p. m.
NIT	891501676	**Dirección:**	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PV1-00171556	**Fecha pedido** 22/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 22/04/2026
Dirección:	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:**	Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad:	Popayán	**Teléfono:**	6028386363			
Teléfono:	6028386363	**Email:**	facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email:	libarra@hosusana.gov.co					

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
2578	TIJERA ENSEAL 35 NSLG2C35A *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2020DM-0004339-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2030/02/04 ***Marca: J&J***	1	UND	A98A8L	31-05-2030	$2.864.517	$2.864.517	0,0%	19 %	$544.258	$3.408.775
14554	SURGICEL 4x8(CJx12)1952 *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2022DM-0008124-R1 *VENCIMIENTO REG SA :* 2032/06/14 ***Marca: J&J***	1	CAJA	1060JM	31-10-2029	$2.931.408 244 284	$2.931.408	0,0%	0 %	$0	$2.931.408

$6'340.183

Total Unidades 2

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$2.864.517	19 %	$544.258

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$5.795.925	2,50 %	$144.898

Moneda:	COP
Valor Bruto	$5.795.925
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$5.795.925
IVA:	$544.258
Valor Total:	$6.340.183
Retenciones:	$144.898
Valor Neto:	$6.195.285

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026// TR4-732- TR4-733

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guia si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-22 12:41:03-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: ljgSVdW4mK3iuvmprYPlexZjPnWpVwm9kKcXbstciG/WaEnZteJxsXuCiCDFsC0euXASog+a4eEKWm0mcPGaB1Y84aXu++jkhEQb2Vc20Zxs6Gbs7DJkCqf2sQ5oSLhsiGrl+2Bpdj1zXAAAtp9Ky9bwoyIsB8PhKUsMKmBKsSNOq/DnoGqLPsRGeru9O76Bcdna3esmqjl2Cc/dsgH7tFVu6CzCf1mq+jGvdURmkKAvtDO7KL7GebnBU0duKy4NrUYTogn2MgGZdqHDq05dS+x9MuWZCFj7dg8AMHKrqLkH4VkNd82BXsWNWo83jevbcfqJviQyeK4BHjTtTmet0Q==

CUFE: 632c7a12f25677e542b303130b1cbd712b3140acb4874314f2afb0e7c8bb33c58f20b067a2bcaf16ff7ee39ebde46a15

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

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
74	22	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL
Factura Nº: FEP489428

HORA 15:00 PM

Factura Vigente hasta: 22/4/2026

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	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-004339-R1	J&J	A98A8L	1570	31/5/2030	1	1	1	C	C	C	C
2	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA 10cm x 20cm REF. 1952	CAJA * 12 UNIDADES	2022DM-0008124-R1	J&J	1060JM	1358	31/10/2029	12	12	2	C	C	C	C

Yina F. Delgado
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030915

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 27/01/2026 12:38 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP489705 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000142	MALLA PARA PROLAPSO - CALISTAR SLING	UNIDAD	1,00	$ 4.358.900,00	$ 4.358.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4358900,0000	87178,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4358900,0000	87178,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4358900,0000	65384,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4358900,0000	130767,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4358900,0000	43589,0000
PRO CULTURA	0,5000	4358900,0000	21795,0000

DETALLE

CONTRATO 048-2026

SUBTOTAL:	$ 4.358.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 108.973,00
OTRAS RETE:	$ 435.891,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.814.036,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Yina Delgado A

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 047 - YINA FERNANDA DELGADO **U CONFIRMA:**047 - YINA FERNANDA DELGADO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489705

Cliente:	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:**	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290120	**Fecha Emisión Factura** 26/01/2026 8:58 a. m.
NIT	891501676	**Dirección:**	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005516	**Fecha pedido** 23/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 26/04/2026
Dirección:	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:**	Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad:	Popayán	**Teléfono:**	6028386363			
Teléfono:	6028386363	**Email:**	facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email:	libarra@hosusana.gov.co					

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
3660	MALLA PARA PROLAPSO-CALISTAR SLING *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO* 2019DM-0001819-R1 *VENCIMIENTO REG SA* 2029/07/09 *Marca: RP MEDICAS*	1	CAJA	068233	06-05-2028	$4.358.900	$4.358.900	0,0%	0 %	$0	$4.358.900

Total Unidades 1

Impuestos	Base	Tasa	Total

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$4.358.900	2,50 %	$108.972

Moneda:	COP
Valor Bruto	$4.358.900
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$4.358.900
IVA:	$0
Valor Total:	$4.358.900
Retenciones:	$108.972
Valor Neto:	$4.249.928

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-26 09:29:26-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa Fernanda Bolaños

Fecha: 28/1/2026. 9:48 AM.

Firma digital: WdEZ4DS6jHa0uHIT5haaiTC244LTJafk+6liLnr1fRGZGmQrrIAF44Zc9D3tYdWEGAuk+Lq7CZky8mMJyXwh1g9GdWq/mlwfAS8UIxcJYV4AB/m+ovpjyR3BAQ4A+a+2LFhXRwnm3wQcUxnVoZn+5xPtF9KLL3Iof39J32oPC9EKE/GcTXcRo+vIlgpr9lk600RsFc7h57en3x87Sbb5y27rOMiHD2Jl4MUQFykx5VpBqm+gQRMMnE/HUDQwOto2M|Gipx6YaL2q3+dzDB0UkNhgw685WM+gDyDxWPMImgDWUKrWsCj5hvkWaT5cMfROhWXcL9MA37Se+rRUU7Ubrw==

CUFE: 8dafe383a02bc792db046d1815c7867808e6448564d2f475ece9830775aa37eefcd95aae9d9e810979d9db47bc93759d

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

APROBADO POR:

Lvalencia@cobomedica
26/01/2026 8:42:47 a. m.

PEDIDO EN PROGRESO

DOC#: 001 – PVT – 5516
1 Línea

ENTREGAR A:

HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CL 15 17A 196 LA LADERA

POPAYÁN – CAUCA

LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ

FEP# 489703

NOTAS:

DESPACHAR POR FAVOR. GRACIAS

19

Impreso: 26/01/2026 08:43:28

Alistado por: Epolo@cobomedi

TP# 0101051250217 7

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
89	26	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL
Factura N°: FEP489705

HORA 04:51 P.M

Factura Vigente hasta: 26/4/2026

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	MALLA PARA PROLAPSO - CALISTAR SLING	CAJA POR UNIDAD	2019DM-0001819-R1	RP MEDICAL S.A	68233	814	6/5/2028	1	1	1	C	C	C	C

Verificado por:

YINA F. DELGADO
Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030916

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 26/01/2026 02:54 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP489630 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000138	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	SOBRE	96,00	$ 12.082,00	$ 1.159.872,00	0,00	0,00
DMC0000140	CATGUT CROMICO 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 923T	SOBRE	48,00	$ 12.082,00	$ 579.936,00	0,00	0,00
DMC0000140	CATGUT CROMICO 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 923T	SOBRE	312,00	$ 12.082,00	$ 3.769.584,00	0,00	0,00
DMC0000142	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	SOBRE	48,00	$ 11.941,00	$ 573.168,00	0,00	0,00
DMC0000142	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	SOBRE	72,00	$ 11.941,00	$ 859.752,00	0,00	0,00
DMC0000143	CATGUT CROMICO 4-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM REF. U203T	SOBRE	120,00	$ 11.096,00	$ 1.331.520,00	0,00	0,00
DMC0000144	CATGUT CROMICO 5-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM REF. U202T	SOBRE	48,00	$ 11.261,00	$ 540.528,00	0,00	0,00
DMC0000139	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	SOBRE	408,00	$ 12.082,00	$ 4.929.456,00	0,00	0,00
DMC0000139	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	SOBRE	192,00	$ 12.082,00	$ 2.319.744,00	0,00	0,00
DMG0000037	GRAPADORA LINEAL CORTANTE REF: NTLC75 75 MM CORT. CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	10,00	$ 880.847,00	$ 8.808.470,00	0,00	19,00
DML0000003	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	UNIDAD	36,00	$ 46.583,00	$ 1.676.988,00	0,00	19,00
DMM0000157	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	UNIDAD	2,00	$ 398.042,00	$ 796.084,00	0,00	0,00
DMM0000157	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	UNIDAD	13,00	$ 398.042,00	$ 5.174.546,00	0,00	0,00
DMP0000157	POLIPROPILENO 3-0, RECTA 60MM X 75 CM REF.. 8622H	SOBRE	72,00	$ 13.294,00	$ 957.168,00	0,00	0,00
DMN0000007	NYLON MONOFILAMENTO 9 0 2 AGUJAS 3 8 CIRCULO 6 5 MM 30 CM Ref 7717G OFTALMICA	SOBRE	12,00	$ 82.632,00	$ 991.584,00	0,00	0,00
DME0000095	ENDOGRAPADORA ECHELON FLEX 45MM 340MM REF.EC45A	UNIDAD	2,00	$ 1.323.658,00	$ 2.647.316,00	0,00	19,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

DMM0000087	POLIGLECAPRONE 25 4-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 19 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF.MCP496G	SOBRE	24,00	$ 30.883,00	$ 741.192,00	0,00	0,00
DMP0000153	POLIPROPILENO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 35-37 MM X 75 CM REF.. 8425H	SOBRE	36,00	$ 12.114,00	$ 436.104,00	0,00	0,00
DMP0000159	POLIPROPILENO 4-0, 2 AGUJAS MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 15-17 MM X 75 CM REF.. 9557T VASCULAR	SOBRE	48,00	$ 24.159,00	$ 1.159.632,00	0,00	0,00
DMP0000160	POLIPROPILENO 4-0, AGUJA TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 19 MM X 45 CM REF.. P8682T	SOBRE	120,00	$ 14.135,00	$ 1.696.200,00	0,00	0,00
DMP0000162	POLIPROPILENO 5-0, AGUJA DE TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 13MM x 45CM REF..P8698T	SOBRE	48,00	$ 20.052,00	$ 962.496,00	0,00	0,00
DMP0000163	POLIPROPILENO 6-0, AGUJA TRES OCTAVOS CORTANTE DE 11 MM X 45 CM REF.. P8697T	SOBRE	48,00	$ 20.359,00	$ 977.232,00	0,00	0,00
DMP0000156	POLIPROPILENO 3 0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO CORTANTE DE 24 MM X 45 CM REF P8663T	SOBRE	864,00	$ 14.135,00	$ 12.212.640,00	0,00	0,00
DMP0000156	POLIPROPILENO 3 0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO CORTANTE DE 24 MM X 45 CM REF P8663T	SOBRE	336,00	$ 14.135,00	$ 4.749.360,00	0,00	0,00
DMP0000161	POLIPROPILENO 5-0, 2 AGUJAS MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 17 MM X 75 CM REF.. 9556T VASCULAR	SOBRE	24,00	$ 24.159,00	$ 579.816,00	0,00	0,00
DMP0000568	POLIPROPILENO 6-0 - 2 C-1 AZUL MONOFILAMENTO PROLENE REF 8726T CARDIOVASCULAR	SOBRE	24,00	$ 39.754,00	$ 954.096,00	0,00	0,00
DMR0000019	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTANTE DE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA NTLC75	UNIDAD	8,00	$ 482.629,00	$ 3.861.032,00	0,00	19,00
DMS0000122	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 25 DISPAROS	UNIDAD	3,00	$ 1.495.655,00	$ 4.486.965,00	0,00	19,00
DMS0000076	SEDA 0 AGUJA MEDIO CIRCULO 33 - 37MM X 75CM REF.. 424H	SOBRE	36,00	$ 9.001,00	$ 324.036,00	0,00	0,00
DMT0000880	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	UNIDAD	7,00	$ 2.864.517,00	$ 20.051.619,00	0,00	19,00
DMT0000880	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	UNIDAD	8,00	$ 2.864.517,00	$ 22.916.136,00	0,00	19,00
DMP0000145	POLIGLACTINA 910 1, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 35-37 MM, x 90 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP347H	SOBRE	540,00	$ 17.802,00	$ 9.613.080,00	0,00	0,00
DMP0000147	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA 35-37 MM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP345H	SOBRE	72,00	$ 17.802,00	$ 1.281.744,00	0,00	0,00
DMS0000080	SEDA 2-0 PRECORTADA 10 X 75CM REF.. SA85T	SOBRE	48,00	$ 12.482,00	$ 599.136,00	0,00	0,00
DMS0000080	SEDA 2-0 PRECORTADA 10 X 75CM REF.. SA85T	SOBRE	24,00	$ 12.482,00	$ 299.568,00	0,00	0,00
DMC0000180	CELULOSA HEMOSTATICO ESPONJA 7 X 5 X 1 CMREF MS0002	UNIDAD	20,00	$ 47.254,00	$ 945.080,00	0,00	0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

DMP0000146	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP317H	SOBRE	900,00	$ 17.755,00	$ 15.979.500,00	0,00	0,00
DMP0000146	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP317H	SOBRE	108,00	$ 17.755,00	$ 1.917.540,00	0,00	0,00
DMP0000148	POLIGLACTINA 910 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP316H	SOBRE	180,00	$ 17.655,00	$ 3.177.900,00	0,00	0,00
DMP0000148	POLIGLACTINA 910 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP316H	SOBRE	108,00	$ 17.655,00	$ 1.906.740,00	0,00	0,00
DMS0000177	SISTEMA PARA SELLADO DE TEJIDOS 20CM ENSEAL X 1 LARGE REF. NSLX120L	UNIDAD	3,00	$ 2.254.674,00	$ 6.764.022,00	0,00	19,00
DMS0000098	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA 10cm x 20cm REF. 1952	UNIDAD	120,00	$ 244.284,00	$ 29.314.080,00	0,00	0,00
DMS0000192	STRATAFIX SYMMETRIC PDS PLUS 1 CT 1 45 CM REF SXPP1A404	UNIDAD	12,00	$ 111.358,00	$ 1.336.296,00	0,00	0,00
DMS0000177	SISTEMA PARA SELLADO DE TEJIDOS 20CM ENSEAL X 1 LARGE REF. NSLX120L	UNIDAD	3,00	$ 2.254.674,00	$ 6.764.022,00	0,00	19,00
DMG0000062	GRAPADORA CIRCULAR 29 MM CON AJUSTE DE ALTURA DE GRAPA REF. CDH29B	UNIDAD	1,00	$ 2.509.873,00	$ 2.509.873,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	195632853,0000	3912657,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	195632853,0000	3912657,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	195632853,0000	2934493,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	195632853,0000	5868986,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	195632853,0000	1956329,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	195632853,0000	978164,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 195.632.853,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

segun contrato 048-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 15.292.424,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.890.821,00
OTRAS RETE:	$ 19.563.286,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 186.471.170,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

210925.274

Yina Delgado A.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 047 - YINA FERNANDA DELGADO **U CONFIRMA:**047 - YINA FERNANDA DELGADO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489630

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290053	**Fecha Emisión Factura** 23/01/2026 3:52 p. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005513	**Fecha pedido** 20/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 23/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363			
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
109	CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	96	UND	AV8122	30-06-2029	$12.082	$1.159.872	0,0%	0 %	$0	$1.159.872
113	CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	408	UND	AW1358	31-10-2029	$12.082	$4.929.456	0,0%	0 %	$0	$4.929.456
113	CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	192	UND	AW3149	31-12-2029	$12.082	$2.319.744	0,0%	0 %	$0	$2.319.744
117	CATGUT CROMADO 2 0(CT1)90CM 923T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	48	UND	AV1054	30-11-2028	$12.082	$579.936	0,0%	0 %	$0	$579.936
117	CATGUT CROMADO 2 0(CT1)90CM 923T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	312	UND	AW6324	30-04-2030	$12.082	$3.769.584	0,0%	0 %	$0	$3.769.584
124	CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	48	UND	AV6549	31-05-2029	$11.941	$573.168	0,0%	0 %	$0	$573.168
124	CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	72	UND	AV6551	31-05-2029	$11.941	$859.752	0,0%	0 %	$0	$859.752
127	CATGUT CROMADO 4 0(RB1)70CM U203T *CLAS.RIESGO :* III *EXPEDIENTE :* 29054 *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	120	UND	AW4077	28-02-2030	$11.096	$1.331.520	0,0%	0 %	$0	$1.331.520
130	CATGUT CROMADO 5 0(RB1)70CM U202T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279 R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	48	UND	AW3348	31-01-2030	$11.261	$540.528	0,0%	0 %	$0	$540.528
535	ETHILON 9 0(2 TG140 8)30CM 7717G	12	UND	AW5669	31-03-2030	$82.632	$991.584	0,0%	0 %	$0	$991.584

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489630

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Entregado a: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	Orden de compra 048-2026	Remisión No. RM1-00290053	Fecha Emisión Factura 23/01/2026 3:52 p. m.
NIT 891501676	Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Pedido de Venta PVT-00005513	Fecha pedido 20/01/2026	Fecha Vcto Factura 23/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Ciudad: Popayán	Ejecutivo de Cuenta BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		Medio de Pago
Ciudad: Popayán	Teléfono: 6028386363	Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias pqrs@cobomedical.com		Condición de Pago CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	Email: facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
	CLAS.RIESGO : III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000907-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*										
602	GRAPADORA EC45A LINEAL 45MM ARTICULABLE *CLAS.RIESGO :* IIA *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000131-R1 *VENCIMIENTO REG SA*2026/08/26 *Marca: J&J*	2	UND	712D96	31-07-2028	$1.323.658	$2.647.316	0,0%	19 %	$502.990	$3.150.306
611	GRAPADORA NTLC75 LINEAL 75MM CORT. *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO*2022DM-0001054-R2 *VENCIMIENTO REG SA*2032/06/21 *Marca: J&J*	10	UND	723D37	31-07-2030	$880.847	$8.808.470	0,0%	19 %	$1.673.609	$10.482.079
951	LIGACLIP LT300 TITANIO GRANDE CX18 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO*2025DM-000771-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2035/10/08 *Marca: J&J*	36	UND	669D55	30-06-2030	$46.583	$1.676.988	0,0%	19 %	$318.628	$1.995.616
1217	MALLA ULTRAPRO(10x15CM)UMN1 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO*2015DM-0003345-R1 *VENCIMIENTO REG SA*2025/04/10 *Marca: J&J*	2	UND	XABDCBA0	30-06-2030	$398.042	$796.084	0,0%	0 %	$0	$796.084
1217	MALLA ULTRAPRO(10x15CM)UMN1 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO*2015DM-0003345-R1 *VENCIMIENTO REG SA*2025/04/10 *Marca: J&J*	13	UND	XBBCBLA1	31-07-2030	$398.042	$5.174.546	0,0%	0 %	$0	$5.174.546
1493	MONOCRYL 4 0 PLUS(PS2 P)45CM MCP496G *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2017DM-0000529-R1 *VENCIMIENTO REG SA*2027/08/08 *Marca: J&J*	24	UND	1096G9	31-05-2027	$30.883	$741.192	0,0%	0 %	$0	$741.192
1734	PROLENE 1(CT1)75CM 8425H *CLAS.RIESGO :* III *EXPEDIENTE :* 30324 *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	36	UND	AW9350	30-07-2030	$12.114	$436.104	0,0%	0 %	$0	$436.104
1809	PROLENE 3 0(KS)75CM 8622H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	72	UND	AW4406	28-02-2030	$13.294	$957.168	0,0%	0 %	$0	$957.168
1811	PROLENE 3 0(PS1P)45CM P8663T	864	UND	AW6410	30-04-2030	$14.135	$12.212.640	0,0%	0 %	$0	$12.212.640

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489630

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290053	**Fecha Emisión Factura** 23/01/2026 3:52 p. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005513	**Fecha pedido** 20/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 23/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363			
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
	CLAS.RIESGO : III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*										
1811	PROLENE 3 0(PS1P)45CM P8663T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	336	UND	AW6410	30-04-2030	$14.135	$4.749.360	0,0%	0 %	$0	$4.749.360
1837	PROLENE 4 0(2RB1)75CM 9557T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	48	UND	AW6545	30-04-2030	$24.159	$1.159.632	0,0%	0 %	$0	$1.159.632
1854	PROLENE 4 0(PS2P)45CM P8682T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	120	UND	AW2030	30-11-2029	$14.135	$1.696.200	0,0%	0 %	$0	$1.696.200
1872	PROLENE 5 0(2RB1)75CM 9556T *CLAS.RIESGO :* III *EXPEDIENTE :* 30324 *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	24	UND	AU7508	31-07-2028	$24.159	$579.816	0,0%	0 %	$0	$579.816
1879	PROLENE 5 0(P3P)45CM P8698T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	48	UND	AW5489	31-03-2030	$20.052	$962.496	0,0%	0 %	$0	$962.496
1932	PROLENE 6 0(2C1)60CM 8726T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	24	UND	AW2032	30-11-2029	$39.754	$954.096	0,0%	0 %	$0	$954.096
1953	PROLENE 6 0(P1P)45CM P8697T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA*2028/04/05 *Marca: J&J*	48	UND	AW6541	30-04-2030	$20.359	$977.232	0,0%	0 %	$0	$977.232
2171	RECARGA SR75 P/GRAPADORA NTLC75 CJX12 *CLAS.RIESGO :* IIB *EXPEDIENTE :* 19925742 *REGISTRO SANITARIO*2022DM-0001054-R2 *VENCIMIENTO REG SA*2032/06/21 *Marca: J&J*	8	UND	711D31	31-07-2030	$482.629	$3.861.032	0,0%	19 %	$733.596	$4.594.628
2206	SECURESTRAP REF. STRAP25 *CLAS.RIESGO :* III	3	UND	109ASM	31-05-2027	$1.495.655	$4.486.965	0,0%	19 %	$852.523	$5.339.488

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489630

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Entregado a: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	Orden de compra: 048-2026	Remisión No.: RM1-00290053	Fecha Emisión Factura: 23/01/2026 3:52 p. m.
NIT: 891501676	Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Pedido de Venta: PVT-00005513	Fecha pedido: 20/01/2026	Fecha Vcto Factura: 23/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Ciudad: Popayán	Ejecutivo de Cuenta: BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		Medio de Pago:
Ciudad: Popayán	Teléfono: 6028386363	Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias: pqrs@cobomedical.com		Condición de Pago: CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	Email: facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
	REGISTRO SANITARIO2021DM-0008207-R1 *VENCIMIENTO REG SA2031/09/22* *Marca: J&J*										
2208	SEDA PERM 0(CT1)75CM 424H *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2021DM-0000231-R2* *VENCIMIENTO REG SA2031-08-12* *Marca: J&J*	36	UND	AX0168	31-08-2030	$9.001	$324.036	0,0%	0 %	$0	$324.036
2260	SEDA PERM 2 0(10)75CM SA85T *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2021DM-0000231-R2* *VENCIMIENTO REG SA2031/08/12* *Marca: J&J*	48	UND	AW2647	31-12-2029	$12.482	$599.136	0,0%	0 %	$0	$599.136
2260	SEDA PERM 2 0(10)75CM SA85T *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2021DM-0000231-R2* *VENCIMIENTO REG SA2031/08/12* *Marca: J&J*	24	UND	AW2648	31-12-2029	$12.482	$299.568	0,0%	0 %	$0	$299.568
2379	SPONGOSTAN STANDARD (CJX20) REF.MS0002 *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2021DM-01451-R3* *VENCIMIENTO REG SA2031/03/30* *Marca: J&J*	20	UND	280786	02-07-2029	$47.254	$945.080	0,0%	0 %	$0	$945.080
2578	TIJERA ENSEAL 35 NSLG2C35A *CLAS.RIESGO : IIB* *REGISTRO SANITARIO2020DM-0004339-R1* *VENCIMIENTO REG SA2030/02/04* *Marca: J&J*	7	UND	A98A8L	31-05-2030	$2.864.517	$20.051.619	0,0%	19 %	$3.809.808	$23.861.427
2578	TIJERA ENSEAL 35 NSLG2C35A *CLAS.RIESGO : IIB* *REGISTRO SANITARIO2020DM-0004339-R1* *VENCIMIENTO REG SA2030/02/04* *Marca: J&J*	8	UND	A98H2V	30-06-2030	$2.864.517	$22.916.136	0,0%	19 %	$4.354.066	$27.270.202
2952	VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM VCP347H *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2024DM-0002230-R2* *VENCIMIENTO REG SA2034/05/22* *Marca: J&J*	540	UND	AW8438	30-06-2030	$17.802	$9.613.080	0,0%	0 %	$0	$9.613.080
2999	VICRYL 2 0 PLUS(CT1)90CM VCP345H *CLAS.RIESGO : III* *EXPEDIENTE : 19939668* *REGISTRO SANITARIO2024DM-0002230-R2* *VENCIMIENTO REG SA2034/05/22* *Marca: J&J*	72	UND	AW7978	30-06-2030	$17.802	$1.281.744	0,0%	0 %	$0	$1.281.744
3002	VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2024DM-0002230-R2* *VENCIMIENTO REG SA2034/05/22*	900	UND	AX0112	31-08-2030	$17.755	$15.979.500	0,0%	0 %	$0	$15.979.500

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489630

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290053	**Fecha Emisión Factura** 23/01/2026 3:52 p. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005513	**Fecha pedido** 20/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 23/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363			
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
	Marca: J&J										
3002	VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2024DM-0002230-R2* *VENCIMIENTO REG SA2034/05/22* *Marca: J&J*	108	UND	AX0112	31-08-2030	$17.755	$1.917.540	0,0%	0 %	$0	$1.917.540
3097	VICRYL 3 0 PLUS(SH)70CM VCP316H *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2024DM-0002230-R2* *VENCIMIENTO REG SA2034/05/22* *Marca: J&J*	180	UND	AW4358	28-02-2030	$17.655	$3.177.900	0,0%	0 %	$0	$3.177.900
3097	VICRYL 3 0 PLUS(SH)70CM VCP316H *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2024DM-0002230-R2* *VENCIMIENTO REG SA2034/05/22* *Marca: J&J*	108	UND	AW5494	31-03-2030	$17.655	$1.906.740	0,0%	0 %	$0	$1.906.740
3919	STRATAFIX SXPP1A404 1 CT-1 45CM (CJx12) *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2015DM-0013800* *VENCIMIENTO REG SA2025/10/19* *Marca: J&J*	12	UND	1086RQ	30-04-2027	$111.358	$1.336.296	0,0%	0 %	$0	$1.336.296
6464	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L *CLAS.RIESGO : IIB* *REGISTRO SANITARIO2020DM-0004339-R1* *VENCIMIENTO REG SA2030/02/04* *Marca: J&J*	3	UND	Z70094	31-01-2030	$2.254.674	$6.764.022	0,0%	19 %	$1.285.164	$8.049.186
6464	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L *CLAS.RIESGO : IIB* *REGISTRO SANITARIO2020DM-0004339-R1* *VENCIMIENTO REG SA2030/02/04* *Marca: J&J*	3	UND	Z7013R	28-02-2030	$2.254.674	$6.764.022	0,0%	19 %	$1.285.164	$8.049.186
14168	GRAPADORA CDH29B CIRCULAR 29mm PROXIMATE *CLAS.RIESGO : IIB* *REGISTRO SANITARIO2017DM-0000699-R2* *VENCIMIENTO REG SA2027/10/11* *Marca: J&J*	1	UND	669D83	30-06-2030	$2.509.873	$2.509.873	0,0%	19 %	$476.876	$2.986.749
14554	SURGICEL 4x8(CJx12)1952 *CLAS.RIESGO : III* *REGISTRO SANITARIO2022DM-0008124-R1* *VENCIMIENTO REG SA2032/06/14* *Marca: J&J*	10	CAJA	1060JM	31-10-2029	$2.931.408	$29.314.080	0,0%	0 %	$0	$29.314.080

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489630

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Entregado a: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290053	**Fecha Emisión Factura** 23/01/2026 3:52 p. m.
NIT 891501676	Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005513	**Fecha pedido** 20/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 23/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Ciudad: Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	Teléfono: 6028386363	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	Email: facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total

Total Unidades 5.154

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$80.486.443	19 %	$15.292.424

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$195.632.853	2,50 %	$4.890.821

Moneda:	COP
Valor Bruto	$195.632.853
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$195.632.853
IVA:	$15.292.424
Valor Total:	$210.925.277
Retenciones:	$4.890.821
Valor Neto:	$206.034.456

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: DOSCIENTOS SEIS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro item que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-23 16:03:49-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: LVAZezQVFIF29tBZJtUmwEj/MCLQajPMgrjy5C4Tbs/7rGX7V65ygUhQ0NKgftE9A531Br5vC0LnG/3hW8H4zfa+BWXPuw4yvAukzSm9r1fVPOmch8orOIxEDe+dU229GAYwTYgsd0JRGQEimWuHujzStJdkXoQsgzLpU9p3k9aHSa562KwYwRC
RODbwMFSi2kwTKDTBimPVZYxzcMbgxYw21ufsx6B8ntjy5grbXp3HZ3rvAF4KYmXOh8nvnPdnyC+ayyRpN0//FYSEN/eG8zMWZtzw3s0EGDMg0aV9DsOhmJDzRLIbRhIHVV+juHMWhtv0CXkqI86MwKUgT22MpQ==

CUFE: 8277e7aef8bd0437fe6c6e4257b26566e4ae1cb8ed18e3a4a66e66258fe3fd20c195bfbb70fe2c1816237f0c8e888bcc

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

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
104	23	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL
Factura N°: FEP-489630

HORA 6:00 PM

Factura Vigente hasta: 23/4/2026

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	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AV8122	1234	30/6/2029	96	96	8	C	C	C	C
2	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW1358	1357	31/10/2029	408	408	20	C	C	C	C
3	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW3149	1418	31/12/2029	192	192	13	C	C	C	C
4	CATGUT CROMICO 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 923T	Caja por 24 unidades.	2016DM-0000279 R4	J&J	AV1054	1022	30/11/2028	48	48	5	C	C	C	C
5	CATGUT CROMICO 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 923T	Caja por 24 unidades.	2016DM-0000279 R4	J&J	AW6324	1538	30/4/2030	312	312	20	C	C	C	C
6	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AV6549	1204	31/5/2029	48	48	5	C	C	C	C
7	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AV6551	1204	31/5/2029	72	72	5	C	C	C	C
8	CATGUT CROMICO 4-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF.U203T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW4077	1477	28/2/2030	120	120	8	C	C	C	C
9	CATGUT CROMICO 5-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF.U202T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW3348	1449	31/1/2030	48	48	5	C	C	C	C
10	NYLON MONOFILAMENTO 9 0 2 AGUJAS 3 8 CIRCULO 6 5 MM 30 CM Ref 7717G OFTALMICA	EMPAQUE INDIVIDUAL, CAJA POR 12, UNIDADES.	2018DM-0000907-R4	J&J	AW5669	1508	31/3/2030	12	12	2	C	C	C	C
11	ENDOGRAPADORA ECHELON FLEX 45MM 340MM REF.EC45A	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0000131-R1	J&J	712D96	900	31/7/2028	2	2	2	C	C	C	C
12	GRAPADORA LINEAL CORTANTE REF: NTLC75 75 MM CORT. CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	EMPAQUE INDIVIDUAL	2022DM-0001054-R2	J&J	723D37	1630	31/7/2030	10	10	2	C	C	C	C
13	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	CAJA * 18 UNS	2025DM-000771-R4	J&J	669D55	1599	30/6/2030	36	36	5	C	C	C	C
14	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2015DM-0003345-R1	J&J	XABDCBA0	1599	30/6/2030	2	2	2	C	C	C	C
15	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2015DM-0003345-R1	J&J	XBBCBLA1	1630	31/7/2030	13	13	2	C	C	C	C
16	POLIGLECAPRONE 25 4-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 19 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF.MCP496G	SOBRE POR UNA UNIDAD. CAJA POR 1, DOCENAS.	2017DM-0000529-R1	J&J	1096G9	473	31/5/2027	24	24	3	C	C	C	C
17	POLIPROPILENO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 35-37 MM X 75 CM REF.. 8425H	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW9350	1629	30/7/2030	36	36	5	C	C	C	C
18	POLIPROPILENO 3/0, RECTA 60MM X 75 CM Ref. 8622H	Caja por 36 unidades.	2018DM-0000847-R3	J&J	AW4406	1477	28/2/2030	72	72	5	C	C	C	C
19	POLIPROPILENO 3 0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO CORTANTE DE 24 MM X 45 CM REF P8663T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW6410	1538	30/4/2030	864	864	32	C	C	C	C
20	POLIPROPILENO 3 0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO CORTANTE DE 24 MM X 45 CM REF P8663T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW6410	1538	30/4/2030	336	336	20	C	C	C	C
21	POLIPROPILENO 4-0, 2 AGUJAS MEDIO CIRCULO REDONDA, DE 15-17 MM X 75 CM REF.. 9557T VASCULAR	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW6545	1538	30/4/2030	48	48	5	C	C	C	C
22	POLIPROPILENO 4-0, AGUJA TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 19 MM X 45 CM REF.. P8682T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW2030	1387	30/11/2029	120	120	8	C	C	C	C
23	POLIPROPILENO 5/0, 2 AGUJAS 1/2 CIRCULO REDONDA, DE 17 MM X 75 CM (Ref. 9556T VASCULAR)	Caja por ,24 unidades.	2018DM-0000847-R3	J&J	AU7508	900	31/7/2028	24	24	3	C	C	C	C
24	POLIPROPILENO 5-0, AGUJA DE TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 13MM x 45CM REF..P8698T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW5489	1508	31/3/2030	48	48	5	C	C	C	C
25	POLIPROPILENO 6-0 - 2 C-1 AZUL MONOFILAMENTO PROLENE REF 8726T CARDIOVASCULAR	Caja por ,24 unidades.	2018DM-0000847-R3	J&J	AW2032	1387	30/11/2029	24	24	3	C	C	C	C

26	[illegible] DE 15MM X 45CM REF PP45T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW6541	1538	28/9/2030	48	48	2	C	C	C	C
27	POLIPROPILENO 6-0, AGUJA TRES OCTAVOS CONTINUTE DE 11 MM X 45 CM REF.: P6N9T	Caja por 24 unidades	2018DM-0000847-R3	J&J	711D31	1630	31/7/2030	8	8	2	C	C	C	C
28	SECUESTRAP REF.STRAP25	CAJA * POR UNA UNIDAD	2021DM-0008207-R1	J&J	109ASM	473	31/5/2027	3	3	2	C	C	C	C
29	SEDA 0 AGUJA MEDIO CIRCULO 33 - 37MM X 75CM REF.: 424H	CAJA * 36 UND	2021DM-0000231-R2	J&J	AX0168	1661	31/8/2030	36	36	5	C	C	C	C
30	SEDA 2-0 PRECORTADA 10 X 75CM REF.: SA85T	CAJA * POR 24 UNIDADES	2021DM-0000231-R2	J&J	AW2647	1418	31/12/2029	48	48	5	C	C	C	C
31	SEDA 2-0 PRECORTADA 10 X 75CM REF.: SA85T	CAJA * POR 24 UNIDADES	2021DM-0000231-R2	J&J	AW2648	1418	31/12/2029	24	24	3	C	C	C	C
32	CELULOSA HEMOSTATICO ESPONJA 7 X 5 X 1 CMREF MS0002	CAJA * PO 20 UNIDADES	2021DM-01451-R3	J&J	280786	1236	2/7/2029	20	20	3	C	C	C	C
33	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-0004339-R1	J&J	A98A8L	1569	31/5/2030	7	7	2	C	C	C	C
34	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-0004339-R1	J&J	A98H2V	1599	30/6/2030	8	8	2	C	C	C	C
35	VICRYL 1PLUS (CT1) 90CM VCP347H	CAJA * POR 36 UNIDADES	2024DM-002230-R2	J&J	AW8438	1599	30/6/2030	540	540	32	C	C	C	C
36	VICRYL 2 0 PLUS (CT1) 90CM VCP345H	CAJA * POR 36 UNIDADES	2024DM-002230-R2	J&J	AW7978	1599	30/6/2030	72	72	5	C	C	C	C
37	VICRYL 2 0 PLUS (CT1) 70CM VCP317H	CAJA * POR 36 UNIDADES	2024DM-002230-R2	J&J	AX0112	1661	31/8/2030	900	900	32	C	C	C	C
38	VICRYL 2 0 PLUS (CT1) 70CM VCP317H	CAJA * POR 36 UNIDADES	2024DM-002230-R2	J&J	AX0112	1661	31/8/2030	108	108	8	C	C	C	C
39	VICRYL 3 0 PLUS (SH) 70CM VCP316H	CAJA * POR 36 UNIDADES	2024DM-002230-R2	J&J	AW4358	1477	28/2/2030	180	180	13	C	C	C	C
40	VICRYL 3 0 PLUS (SH) 70CM VCP316H	CAJA * POR 36 UNIDADES	2024DM-002230-R2	J&J	AW5494	1508	31/3/2030	108	108	8	C	C	C	C
41	STRATAFIX SYMMETRIC PDS PLUS 1 CT 1 45 CM REF SXPP1A404	CAJA POR 12 UNIDADES	2015DM-0013800	J&J	1086RQ	442	30/4/2027	12	12	2	C	C	C	C
42	SISTEMA PARA SELLADO DE TEJIDOS 20CM ENSEAL X 1 LARGE REF. NSLX120L	PRESENTACIÓN INDIVIDUAL	2020DM-0004339-R1	J&J	Z70094	1449	31/1/2030	3	3	2	C	C	C	C
43	SISTEMA PARA SELLADO DE TEJIDOS 20CM ENSEAL X 1 LARGE REF. NSLX120L	PRESENTACIÓN INDIVIDUAL	2020DM-0004339-R1	J&J	Z7013R	1477	28/2/2030	3	3	2	C	C	C	C
44	GRAPADORA CIRCULAR 29 MM CON AJUSTE DE ALTURA DE GRAPA REF. CDH29B	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-0000699-R2	J&J	669D83	1599	30/6/2030	1	1	1	C	C	C	C
45	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA 10cm x 20cm REF. 1952	CAJA * 12 UNIDADES	2022DM-0008124-R1	J&J	1060JM	1357	31/10/2029	10	10	2	C	C	C	C

Verificado por:

Yina F Delgado
Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030917

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 27/01/2026 12:34 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP489483 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000163	POLIPROPILENO 6-0, AGUJA TRES OCTAVOS CORTANTE DE 11 MM X 45 CM REF.. P8697T	SOBRE	48,00	$ 20.359,00	$ 977.232,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	977232,0000	19545,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	977232,0000	19545,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	977232,0000	14658,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	977232,0000	29317,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	977232,0000	9772,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	977232,0000	4886,0000

DETALLE

CONTRATO 048-2026

SUBTOTAL:	$ 977.232,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 24.431,00
OTRAS RETE:	$ 97.723,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 855.078,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Ymaf Delgado A

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACEUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

U CREACION: 047 - YINA FERNANDA DELGADO **U CONFIRMA:**047 - YINA FERNANDA DELGADO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489483

Cliente:	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:**	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00289906	**Fecha Emisión Factura** 22/01/2026 3:20 p. m.
NIT	891501676	**Dirección:**	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005515	**Fecha pedido** 22/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 22/04/2026
Dirección:	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:**	Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad:	Popayán	**Teléfono:**	6028386363			
Teléfono:	6028386363	**Email:**	facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email:	libarra@hosusana.gov.co					

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
1953	PROLENE 6 0(P1P)45CM P8697T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA* 2028/04/05 *Marca: J&J*	48	UND	AW6541	30-04-2030	$20.359	$977.232	0.0%	0 %	$0	$977.232

Total Unidades 48

Impuestos	Base	Tasa	Total

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$977.232	2.50 %	$24.431

Moneda:	COP
Valor Bruto	$977.232
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$977.232
IVA:	$0
Valor Total:	$977.232
Retenciones:	$24.431
Valor Neto:	$952.801

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-22 15:29:28-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa fernanda Bolaños.

Fecha: 23/01/26 hora: 3:34 pm.

Firma digital:
JSR4kvSsIA2v1x1AxnRsQ5yyDum1tB6Q3wTUNUn/mzaPNG2DgueN43csyQNuw2kg48KXsuFf/grJuXPtK76ZWjlQ81ksIKedBnPema6S0yJ+KnbwINGtvNK9DV/qJZvOIYzulkc6ywTq4CazBBMmYl9ojVO4OnuGEe85zPcskE1E/A9jbZPwte
aGWm5wsiFfDUlpOKkap7u6ThMKi5rfbMtT4n1m7uAM6PqDnWPzqSV9f1l7OAC5yVv7GBw0Tj66eJQp0J6pTDgHlnWqhlyzEFkTG1iiqv2aqVauwS5TrfpRK6oajOaEFy6IFW7tA81s9Ut8w2JFW1ViKG95h/6qEQ==

CUFE: 6ec11c0db048872a3dd5e86713918e0552693175960d2f931874821a6e3cee93ae1b64210c70a5f4863e80e5eaff3daf

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnológico SIESA INVOICING

APROBADO POR:

Lvalencia@cobomedica
22/01/2026 11:51:26 a. m.

PEDIDO EN PROGRESO

DOC#: 001 – PVT – 5515
1 Línea

ENTREGAR A:

HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CL 15 17A 196 LA LADERA

POPAYÁN – CAUCA
LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ

NOTAS:

DESPACHAR HOY POR FAVOR. GRACIAS

Impreso: 22/01/2026 11:55:35

Alistado por: jlabrada@cobome

TEP-48983

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
90	22	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL
Factura Nº: FEP489483

HORA 5:15 P.M

Factura Vigente hasta: 22/4/2026

											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	POLIPROPILENO 6-0, AGUJA TRES OCTAVOS CORTANTE DE 11 MM X 45 CM REF.: P8697T	CAJA * 48 UNIDADES	2018DM-0000847-R3	JOHNSOM & JOHNSOM	AW6541	1534	30/4/2030	48	48	5	C	C	C	C

Verificado por:

Gina Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Maria José Toledo P.
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030922

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 28/01/2026 09:02 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP489933 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000139	CATGUT CROMICO 1-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 925T	SOBRE	600,00	$ 12.082,00	$ 7.249.200,00	0,00	0,00
DMC0000140	CATGUT CROMICO 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 923T	SOBRE	840,00	$ 12.082,00	$ 10.148.880,00	0,00	0,00
DMT0000880	SELLADOR DE TEJIDO ARTICULADO PARA LAPAROSCOPIA DE 5MM, EJE DE 35 CM DE LONGITUD Y MORDAZAS CURVA REF. NSLG2C35A	UNIDAD	4,00	$ 2.864.517,00	$ 11.458.068,00	0,00	19,00
DMP0000146	POLIGLACTINA 910 2-0, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO REF. VCP317H	SOBRE	72,00	$ 17.755,00	$ 1.278.360,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	30134508,0000	602690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	30134508,0000	452018,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	30134508,0000	602690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	30134508,0000	301345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	30134508,0000	150673,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	30134508,0000	904035,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 048-2026

SUBTOTAL:	$ 30.134.508,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.177.033,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 753.363,00
OTRAS RETE:	$ 3.013.451,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.544.727,00

Yina F Delgado A

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 047 - YINA FERNANDA DELGADO **U CONFIRMA:**047 - YINA FERNANDA DELGADO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489933

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290352	**Fecha Emisión Factura** 27/01/2026 2:43 p. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005513	**Fecha pedido** 20/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 27/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
113	CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	600	UND	AW3162	31-12-2029	$12.082	$7.249.200	0,0%	0 %	$0	$7.249.200
117	CATGUT CROMADO 2 0(CT1)90CM 923T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	840	UND	AW6324	30-04-2030	$12.082	$10.148.880	0,0%	0 %	$0	$10.148.880
2578	TIJERA ENSEAL 35 NSLG2C35A *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO*2020DM-0004339-R1 *VENCIMIENTO REG SA*2030/02/04 *Marca: J&J*	4	UND	A98J3H	31-07-2030	$2.864.517	$11.458.068	0,0%	19 %	$2.177.033	$13.635.101
3002	VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2024DM-0002230-R2 *VENCIMIENTO REG SA*2034/05/22 *Marca: J&J*	72	UND	AX0112	31-08-2030	$17.755	$1.278.360	0,0%	0 %	$0	$1.278.360

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489933

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Entregado a: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	Orden de compra 048-2026	Remisión No. RM1-00290352	Fecha Emisión Factura 27/01/2026 2:43 p. m.
NIT 891501676	Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Pedido de Venta PVT-00005513	Fecha pedido 20/01/2026	Fecha Vcto Factura 27/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	Ciudad: Popayán	Ejecutivo de Cuenta BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		Medio de Pago
Ciudad: Popayán	Teléfono: 6028386363			
Teléfono: 6028386363	Email: facelectronica@hosusana.gov.co	Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias pqrs@cobomedical.com		Condición de Pago CREDITO 90 DIAS
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total

Total Unidades 1.516

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$11.458.068	19 %	$2.177.033

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$30.134.508	2,50 %	$753.363

Moneda:	COP
Valor Bruto	$30.134.508
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$30.134.508
IVA:	$2.177.033
Valor Total:	$32.311.541
Retenciones:	$753.363
Valor Neto:	$31.558.178

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-27 14:47:05-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: Ihgs0es5B4IZVLvy64YCinLijbGFsH8Wsm2YfvMYqh9AfcqqI2WDQWYXSvoGD4DK3SFSHEu1yusg7yn7er5StUSGZIkoaukkG+qdzPMsbQqfL9S2s2oel11XNIRxH3LFpH+2bsQh1TQyIdHVoDomzlLZtg2QBheqIYG2lGcRbhz+vVdo6c88m7pSffVKrsmnnbXAXkvgFXhKa4CnnskkPMO1BsK0d4vWwb9bgldydBvHKIV6oRP9bWVO0ytq+IM+Un9aWQOoNTXQF0M/vjCCtk+XprK1rpB/WlS3kaky2ND1xTf57xQ7wKNI2G6hCR5M89ZPX3qd2266AwWWwThaRg==

CUFE: f52d2eb72747eef45d59669d78ea19e39803078Ofc1cad9ae83a24ea17ea3742e85c470655c96810f5eaed258a8cc27d

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnológico SIESA INVOICING

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
121	27	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO
Factura Nº: FEP- 489933

HORA 4:00PM

Factura Vigente hasta: 27/4/2026

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	CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T	CAJA*24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW3162	1418	31/12/2029	600	600	32	C	C	C	C
2	CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 923T	CAJA*24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW6324	1538	30/4/2030	840	840	32	C	C	C	C
3	TIJERA ENSEAL 35 NSLG2C35A	PAQUETE* 1 UND	2020DM-0004339-R1	J&J	A98J3H	1630	31/7/2030	4	4	2	C	C	C	C
4	VICRYL 2 0 PLUS (SH) 70 CM VCP317H	CAJA*36 UND	2024DM-0002230-R2	J&J	AX0112	1661	31/8/2030	72	72	5	C	C	C	C

Verificado por:

YINA F. DELGADO
Firma
Agente encargado de recepcion

María José Toledo P.
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 76296692

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001409

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 29/01/2026 02:15 p. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FEP489712 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000081	GRASPER DESECHABLE 5MM REF. 5DSG	UNIDAD	6,00	$ 776.761,00	$ 4.660.566,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4660566,0000	93211,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4660566,0000	93211,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4660566,0000	69908,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4660566,0000	139817,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4660566,0000	46606,0000
PRO CULTURA	0,5000	4660566,0000	23303,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 048 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 4.660.566,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 885.508,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 116.514,00
OTRAS RETE:	$ 466.056,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.963.504,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco A

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 76296692 - CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO

U CONFIRMA: 76296692 - CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 489712

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290129	**Fecha Emisión Factura** 26/01/2026 9:24 a. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PV1-00171722	**Fecha pedido** 26/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 26/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363			
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
631	GRASPER DESECHABLE 5MM REF.5DSG *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2022DM-0001287-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2032/12/19 ***Marca: J&J***	6	UND	341D26	31-10-2029	$776.761	$4.660.566	0,0%	19 %	$885.508	$5.546.074

Total Unidades 6

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$4.660.566	19 %	$885.508

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$4.660.566	2,50 %	$116.514

Moneda:	COP
Valor Bruto	$4.660.566
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$4.660.566
IVA:	$885.508
Valor Total:	$5.546.074
Retenciones:	$116.514
Valor Neto:	$5.429.560

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guia si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link. https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conileva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-26 09:31:38-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: Slp/b0YPZMQ03dlyP7phkax/FbVlkM/q+juRNCBc7JHaKhLs4ibaaeic5ulytMlvnH31ZTZAz8Si4zyNHu1licQBk9hXCPDncbtHhwhaXCfEYL9qF4RfuARGY1sem+6H14Su64UWONakVq+KeM2B0W3ecJCIHb+N1wFWu4bA3vrsik9dWa5D6A1zuYeacMWcO31EuUNpY6enSkMlga9SmwaIXAsEr/zeGJnJ6mnKe7jnTG0slMmzBctg3U6FrVSn9YJvsef71CnUYTjZakuVGR1GGqSWgpwL2TT+wUos18lcc8ArmgYujm1EBucE5f2gExExXs4kpglp+joopyCuw==

CUFE: d568d37ede513016342f3f3a4d0873e8593372509c91d8b672a24804fddc0e2484ea52372f8df4fecad5b17eb8fd1c2e

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
5	26	1	2026

SLV-AF-05-F01

Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL S.A.S

HORA 2PM

Factura Nº: FEP-489712 **Factura Vigente hasta:** 30 DIAS

											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	GRASPER DESECHABLE 5MM FER.5DSG	UNIDAD	2022DM-0001287-R2	J&J	341D26		31/10/2029	6	6	6	C	C	C	C
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

ELABORADO POR:

Firma

Regente encargado de recepcion

Yuli Astrid Delgado Bonilla
Regente de Farmacia
Res. No. 19-01504-02-2011

VERIFICADO POR:

Firma

Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 047

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030939

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 30/01/2026 10:29 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP490201 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000138	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	SOBRE	120,00	$ 12.082,00	$ 1.449.840,00	0,00	0,00
DMC0000138	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	SOBRE	24,00	$ 12.082,00	$ 289.968,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1739808,0000	34796,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1739808,0000	34796,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1739808,0000	26097,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1739808,0000	52194,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1739808,0000	17398,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1739808,0000	8699,0000

DETALLE

contrato 048-2026

SUBTOTAL:	$ 1.739.808,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 43.495,00
OTRAS RETE:	$ 173.980,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.522.333,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Ana f Delgado A

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 490201

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290625	**Fecha Emisión Factura** 30/01/2026 8:51 a. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005513	**Fecha pedido** 20/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 30/04/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA	**Medio de Pago**	
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com	**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS	
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
109	CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	120	UND	AV8122	30-06-2029	$12.082	$1.449.840	0,0%	0 %	$0	$1.449.840
109	CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO*2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA*2026/09/21 *Marca: J&J*	24	UND	AW6194	30-04-2030	$12.082	$289.968	0,0%	0 %	$0	$289.968

Total Unidades 144

Impuestos	Base	Tasa	Total

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$1.739.808	2,50 %	$43.495

Moneda:	COP
Valor Bruto	$1.739.808
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$1.739.808
IVA:	$0
Valor Total:	$1.739.808
Retenciones:	$43.495
Valor Neto:	$1.696.313

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-30 09:07:56-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: FTZ1cQ84+B3pcbFfOBMdvrV7JaPX4AcrjdkrM0ixCcwTdySAePsQK7larvfdcy+rLqbffyDsMCryEl2Ks4OL6eebsHdk1b84zlcyu/PNq5HDmhAqiR2DzDyxZnp9RpZE6GiRovObdJhSvuuPsJJBuel4VJJhyAh5DUlpl+tpTBw4GunYwBQa0M3
lOhd7HjCsUhg3BAwUR2SzbOrnVSlBuTRKgix1Cmg0UrKECUJnx6aK3RgRyuhDtOw3LGkaPoFg5GBdQgDdcDXcii5ULho2c8l1MVtNkcOgdTNSH/+V1eR2w+WQinTd2Si9369lKOycMLElqxztOUeWdsqdXQ56Zg==

CUFE: 4f75d5b72e41de76d70d0e02076bd95aa91a38f99068aee6eff368951342488847dc126554ac2bc9ab1bcb48cec790c31

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

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
105	30	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL
Factura N°: FEP-490201

HORA 3:00 PM

Factura Vigente hasta: 30/4/2026

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	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AV8122	1234	30/6/2029	120	120	8	C	C	C	C
2	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW6194	1538	30/4/2030	24	24	3	C	C	C	C

Verificado por:

Yuna F. Delgado
Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030952

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 31/01/2026 11:46 a. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP490313 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 31/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000142	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	SOBRE	48,00	$ 11.941,00	$ 573.168,00	0,00	0,00
DMP0001873	PILIDIOXANONA 1 CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL, AGUAJA MEDIO CIRCULO 36MM (PDP347H)	SOBRE	36,00	$ 40.920,00	$ 1.473.120,00	0,00	0,00
DMC0000138	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	SOBRE	24,00	$ 12.082,00	$ 289.968,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2336256,0000	46725,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2336256,0000	46725,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2336256,0000	35044,0000
PRO CULTURA	0,5000	2336256,0000	11681,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2336256,0000	23363,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2336256,0000	70088,0000

DETALLE

SEGUN CTO 048 2026

SUBTOTAL:	$ 2.336.256,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 58.406,00
OTRAS RETE:	$ 233.626,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 2.044.224,00

Ynof Delgado A

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 669 - MARIA CAMILA QUEVEDO PEREZ

U CONFIRMA:669 - MARIA CAMILA QUEVEDO PEREZ

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com

Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 490313

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026.	**Remisión No.** RM1-00290731	**Fecha Emisión Factura** 31/01/2026 11:05 a. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005518	**Fecha pedido** 31/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 01/05/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363			
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
109	CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO* 2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA* 2026/09/21 ***Marca: J&J***	24	UND	AW6194	30-04-2030	$12.082	$289.968	0,0%	0 %	$0	$289.968
124	CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO* 2016DM-0000279-R4 *VENCIMIENTO REG SA* 2026/09/21 ***Marca: J&J***	48	UND	AV6549	31-05-2029	$11.941	$573.168	0,0%	0 %	$0	$573.168
14175	PDS PLUS VIOLET 1 CT-1(CJx36)PDP347H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO* 2019DM-0001873-R1 *VENCIMIENTO REG SA* 29/07/2029 ***Marca: J&J***	36	UND	108CLQ	30-04-2030	$40.920	$1.473.120	0,0%	0 %	$0	$1.473.120

Total Unidades 108

Impuestos	Base	Tasa	Total

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$2.336.256	2,50 %	$58.406

Moneda:	COP
Valor Bruto	$2.336.256
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$2.336.256
IVA:	$0
Valor Total:	$2.336.256
Retenciones:	$58.406
Valor Neto:	$2.277.850

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-31 11:08:33-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: D+e6tANXlwsbPOrus3VgUcigXNAVfkLo2SkZ4Hs/IMmlr8bijSLqCBJhitGOat3JDvZFCtHtg0qOpnZM6TAHxwmp1pwv+cID29DntctiKduCdDkhakAAVZSq+JW1xHXOJcJGq+urn+tDYlDh5KO1b2wk+ucKxx/nIO/nk2RYgRSi2y4o3IT3VCX
c3GaVLzwC9NHfUcQpyXzuGozn8M0sTDbTEC99UdWFg0DDJVxO3NBMv6d2qbhspGDR/+HauOJhP8oelPGFyyyLRsANtLrURZgLDM8rv/TqzgBEFI2YuTIDxfzo0uRWTU1SUX6iIA7opZrRRrc0rzmnn06ucoYPPw==

CUFE: 7814b035d12d795e8083877716b3cdc112c2ba41fb7b8441ecded403b9cf716fbae7df900e1cb2f0e15a4279b704a9d3

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

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
110	31	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO
Factura N°: FEP490313

HORA 11:00 AM

Factura Vigente hasta: 1/5/2026

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	CATGUT CROMICO 0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM REF. 924T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AW6194	1539	30/4/2030	24	24	3	C	C	C	C
2	CATGUT CROMICO 3-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM REF. G122T	CAJA * 24 UND	2016DM-0000279-R4	J&J	AV6549	1205	31/5/2029	48	48	5	C	C	C	C
3	PILIDIOXANONA 1 CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL, AGUAJA MEDIO CIRCULO 36MM (PDP347H)	CAJA * 36 UND	2019DM-001873-R1	J&J	108CLQ	1539	30/4/2030	36	36	5	C	C	C	C

YENA F. DELGADO
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030953

PROVEEDOR: COBO MEDICAL S.A.S. BIC **NIT:** 890331949 **FECHA:** 31/01/2026 12:03 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6025538080 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEP490312 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 31/01/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DML0000003	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	UNIDAD	36,00	$ 46.583,00	$ 1.676.988,00	0,00	19,00
DMP0000145	POLIGLACTINA 910 1, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 35-37 MM, x 90 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP347H	SOBRE	108,00	$ 17.802,00	$ 1.922.616,00	0,00	0,00
DMP0000160	POLIPROPILENO 4-0, AGUJA TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 19 MM X 45 CM REF.. P8682T	SOBRE	120,00	$ 14.135,00	$ 1.696.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5295804,0000	105916,0000
PRODESARROLLO	2,0000	5295804,0000	105916,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	5295804,0000	79437,0000
PRO CULTURA	0,5000	5295804,0000	26479,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5295804,0000	52958,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5295804,0000	158874,0000

DETALLE

SEGUN CTO 048 2026

SUBTOTAL:	$ 5.295.804,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 318.628,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 132.395,00
OTRAS RETE:	$ 529.580,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.952.457,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Yina f Delgado A.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 669 - MARIA CAMILA QUEVEDO PEREZ

U CONFIRMA:669 - MARIA CAMILA QUEVEDO PEREZ

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEP- 490312

Cliente: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:** HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 048-2026	**Remisión No.** RM1-00290730	**Fecha Emisión Factura** 31/01/2026 11:05 a. m.
NIT 891501676	**Dirección:** CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005519	**Fecha pedido** 31/01/2026	**Fecha Vcto Factura** 01/05/2026
Dirección: CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:** Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad: Popayán	**Teléfono:** 6028386363	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Teléfono: 6028386363	**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co			
Email: libarra@hosusana.gov.co				

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
951	LIGACLIP LT300 TITANIO GRANDE CX18 *CLAS.RIESGO :* IIB *REGISTRO SANITARIO :* 2025DM-000771-R4 *VENCIMIENTO REG SA :* 2035/10/08 ***Marca: J&J***	36	UND	718D66	31-07-2030	$46.583	$1.676.988	0,0%	19 %	$318.628	$1.995.616
1854	PROLENE 4 0(PS2P)45CM P8682T *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2018DM-0000847-R3 *VENCIMIENTO REG SA :* 2028/04/05 ***Marca: J&J***	120	UND	AW2752	31-12-2029	$14.135	$1.696.200	0,0%	0 %	$0	$1.696.200
2952	VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM VCP347H *CLAS.RIESGO :* III *REGISTRO SANITARIO :* 2024DM-0002230-R2 *VENCIMIENTO REG SA :* 2034/05/22 ***Marca: J&J***	108	UND	AW7977	30-06-2030	$17.802	$1.922.616	0,0%	0 %	$0	$1.922.616

Total Unidades 264

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$1.676.988	19 %	$318.628

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$5.295.804	2,50 %	$132.395

Moneda:	COP
Valor Bruto	$5.295.804
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$5.295.804
IVA:	$318.628
Valor Total:	$5.614.432
Retenciones:	$132.395
Valor Neto:	$5.482.037

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.|

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 065 00548648, Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 048-2026

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guia si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087706737 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP451227 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 24/01/2025 hasta: 24/07/2026 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-01-31 11:07:51-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: dn8oPVTMmVnxfjsXz5rPeh5tULyhaX5JMDwARogavfa1ry8ENcu1WLpFotvZdlYgAqoOVhBTszgVaRQ+A6h7RDH5dZdBjNvFx10F4IK+wwfrH+0ClmTnJAdqRl3BE5PSb5OPbsVl4SSiNwJnKef9pWHTJJb/6Ofnyja4n//QdjkMofDMM70U5o0
rdqw09Eoc8CDNPfXqx2G+nkwVz65rn1QKTi6qWWLxDHpHQ0o1ztWowO7Y42YEQjxSzY4IuOGtSgP8OeHl7hVfcbJfb1OvlNlj/ttFNiahi6ZE01rXYijs4FmNlY3RJ2HIp7KmE+WYLPRQzJ+5Ar3KXPb5B/lwDA==

CUFE: 887ba38919e5ec33ef64b20dec12d3f4f00ab5e836125795caa2bf8d5528c238fb3734062fcdc67266f6ecdf11bdfae2

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnologico SIESA INVOICING

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
111	31	1	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO
Factura N°: FEP490312

HORA 11:00 AM

Factura Vigente hasta: 1/5/2026

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	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	CAJA * 18 UND	2025DM-000771-R4	J&J	718D66	1631	31/7/2030	36	36	5	C	C	C	C
2	POLIPROPILENO 4-0, AGUJA TRES OCTAVOS DE CIRCULO CORTANTE DE 19 MM X 45 CM REF.. P8682T	CAJA * 24 UND	2018DM-0000847-R3	J&J	AW2752	1419	31/12/2029	120	120	8	C	C	C	C
3	POLIGLACTINA 910 1, AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA DE 35-37 MM, x 90 CM CON RECUBRIMIENTO REF. XYVCP347H	CAJA * 36 UND	2024DM-0002230-R2	J&J	AW7977	1600	30/6/2030	108	108	8	C	C	C	C

YINA F. DELGADO
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico