"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

AVANZA S.A.S

NIT. 900274957-3

La suma de	**CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE**	**$54.162.000**
POR CONCEPTO DE: SUMINISTRAR INSUMOS DE LIMPIEZA, DESINFECCION HOSPITALARIA Y CUIDADO DE LA PIEL PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E SEGÚN CONTRATO No. 068 DEL 29 DE ENERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 11/03/2026 Y OTRO SI N°2 DEL 27/03/2026. PRESENTA FACTURA FE177 DEL 14/05/2026 Y FACTURA FE178 DEL 14/05/2026. PARA EL PERIODO DEL 14 AL 15 DE MAYO DE 2026. CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO EMITIDAS POR EL SUPERVISOR		
	PROELECTRIFICACION	$1.083.240
	PRODESARROLLO	$1.083.240
	TASA PRODEPORTES	$812.430
	PRO ADULTO MAYOR	$1.624.860
	PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	$541.620
	PRO CULTURA	$270.810
	RETE IVA	$0
	RETE ICA	$433.296
	RETE FUENTE	$1.354.050
SON:	**CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$46.958.454**

REGISTRO PRESUPUESTAL No.	**LUGAR Y FECHA**
REGISTRO CONTABLE No.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 068 DEL 29 DE ENERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 11 DE MARZO DE 2026, OTRO SI N°2 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-068-2026	
Contrato N°:	068-2026	
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de marzo de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	3 de febrero del 2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	22 de mayo del 2026	
Valor Inicial	**$ 620.475.000.00**	
Otro si N° 1	MODIFICACION CLAUSULA SEGUNDA - MODIFICACIONES TECNICAS	
Otro si N° 2	VALOR: ($310.237.500.00) TIEMPO : HASTA EL 22 DE MAYO DE 2026	
Contratista:	**AVANZA S.A.S.**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	900274957-3	
Objeto del Contrato:	Suministrar insumos de limpieza, desinfección hospitalaria y cuidado de la piel para el Hospital Susana López de Valencia. E.S.E.	
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de las respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ETC) y certificación por parte del supervisor asignado.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° 68 del 01 de enero del 2026 N° 178 del 16 de marzo de 2026 otro si N°2	
No. Registro presupuestal	N° 85 del 29 de enero del 2026 N°365 del 27 de marzo de 2026 otro si N°2	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista German Jair Ardila Muñoz, con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (14/05/2026)**	**HASTA (15/05/2026)**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	03 de febrero de 2026 31 de marzo de 2026 otro si N°2	

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 068 DEL 29 DE ENERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 11 DE MARZO DE 2026, OTRO SI N°2 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	04/2026
EPS	1	VALOR PAGADO	$218.900
ARL	Positiva Compañía de Seguros	VALOR PAGADO	$42.700
AFP	1	VALOR PAGADO	$280.200
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 541.800	PLANILLA No.	**9504141326**
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	comprobante de pago Aportes en Línea 30/04/2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$620.475.000.00
OTRO SI N°	$310.237.500
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$930.712.500
VALOR EJECUTADO	$ 930.705.520,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 54.162.000,00
SALDO A LIBERAR	**$ 6.980,00**

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 insumos de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud mediante llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el Hospital. 2. Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando la siguiente información: a) Número de lote de fabricación. b) Fecha de vencimiento. c) Registro INVIMA. d) Laboratorio fabricante. e) Valor unitario. f) La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso 3. En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backerder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica productos de dispositivos médicos del almacén N.º 32 del 14/05/2026 N.º 435 del 14/05/2026

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 068 DEL 29 DE ENERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 11 DE MARZO DE 2026, OTRO SI N°2 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

justifique el motivo del desabastecimiento. Así mismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de 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 coordinador de cirugía, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. 4. Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferiores al 50% de la vida útil del dispositivo médico entregado. Cuando no se cumpla este criterio el proveedor deberá entregar carta de compromiso para su devolución y reposición hasta el último día de su vencimiento. 5. 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. 6. Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las 48 horas hábiles siguientes a la entrega del dispositivo médico. 7. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, durante el periodo de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. 8. No ceder ni subcontratar el suministro objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL.9. El contratista entregará el comodato, una vez se legalice el contrato. 10. Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato. 11. Entregar al área de almacén las fichas técnicas del comodato para generar un ciclo de vida, si se presentasen defectos o desperfectos el contratista deberá cambiarlo sin costo alguno durante la, vigencia del presente contrato. 12. El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en su uso. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar 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. 13. Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con su uso 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 aletas 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. 14. 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		

5. **OBSERVACIONES ADICIONALES:**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 068 DEL 29 DE ENERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 11 DE MARZO DE 2026, OTRO SI N°2 DEL 27 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, facturas, acta de recepción técnica, planilla de seguridad social	7

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	VALOR DEL COMPROBANTE	N.º FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AI000000001505	14/05/2026	$ 47.130.000,00	FE177	14/05/2026	$ 47.130.000,00
AG000000032001	15/05/2026	$ 7.032.000.00	FE178	14/05/2026	$ 7.032.000.00

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (14/05/2026)	HASTA (15/05/2026)	
		$ 54.162.000,00

El anterior informe se firma a los veintiséis (26) días del mes de mayo del 2026

GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Supervisor del contrato

ASTRID VIVIANA ANACONA H
Directora técnica del servicio farmacéutico

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada participe-ASIES
Revisó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada participe-ASIES

Isabella

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001505

PROVEEDOR:	AVANZA SAS NIT: 900274957	**FECHA:**	14/05/2026 03:37 p. m.
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8337465	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FFE177 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMV0000010	VIRKON FRASCO X 500 GR.	UNIDAD	91,00	$326.500,00	$29.711.500,00	0,00	0,00
DMD0000027	DESINFECTANTE RAPIDO EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL X 750 ML MELISEPTOL FOAM PURE REF. 19796	UNIDAD	352,00	$27.000,00	$9.504.000,00	0,00	0,00
DMT0001141	TOALLITA LIMPIADORA PRE-INYECCION	UNIDAD	55.000,00	$143,90	$7.914.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	47130000,0000	942600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	47130000,0000	942600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	47130000,0000	706950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	47130000,0000	1413900,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	47130000,0000	471300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	47130000,0000	235650,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO NO.68 DE 2026.EL NUMERO REAL DE LA FACTURA ES FE177

SUBTOTAL:	$47.130.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$377.040,00
RETE FUENTE:	$1.178.250,00
OTRAS RETE:	$4.713.000,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.861.710,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA:766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

AVANZA
Soluciones Integrales

AVANZA S.A.S

Impuesto sobre la renta y complementarios Régimen Ordinario
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 78Norte # 19-147 OF 68, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3146577837

Autorización facturación electrónica No. 18764107122727 válida desde 2026-03-12 hasta 2027-09-12 rango desde FE-168 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-1
Nombre o Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Télefono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE - 177
Fecha Emisión	14/05/2026 14:25:17
Fecha Vencimiento	14/06/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	14/06/2026
Total de Lineas	3
Fecha Firmado	14/05/2026 14:25:18

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	MQX055	SOLUCION DETERGENTE Y DESINFECTANTE PARA AREAS SUPERFICIES Y EQUIPOS HOSPITALARIOS COMPUESTO DE MONOPERSULFATO DE POTASIO BBRAUN PRESENTACIONFCOX500ML LOTE:2510BA0509F. VENCIMIENTO:1/10/2028 R.INVIMA:2018000928 MARCA BBRAUN RELY+ON VIRKON CODIGO BRAUN 372033:	94	91,00	$326.500,00	IVA	0%	0	0,00	$29.711.500,00
2	MQX059	TOALLAS ALCOHOLADAS PLEGABLE 32,5 X 30 MM BBRAUN PRESENTACION: PAQX1000 LOTE: 24 0901 F. VENCIMIENTO: 31/08/2028 R.INVIMA: NSOC08303-21COMARCA BBRUN SOFTA® SWABSCODIGO BRAUN 19579:	94	55,00	$143.900,00	IVA	0%	0	0,00	$7.914.500,00
3	MQX056	SPRAY FOAM DE 750 ML EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL PARA DESINFECCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS NO INVASIVOS BBRAUN PRESENTACION: FCOX750MLLOTE: 25302M05 F. VENCIMIENTO: 30/06/2028R.INVIMA: 2018DM-0017966MARCA BBRAUNMELISEPTOL FOAM PURE CODIGO BRAUN 19796	94	352,00	$27.000,00	IVA	0%	0	0,00	$9.504.000,00

Firma Digital: GJUXuEXJccpR1NPbUJGMRG7KF8UKPPWBYKc679D29dqcMa50zlA179ow3izgTuNa
ssDAaBlABdacu10PRD3yg3SWCOmHSX31/TxNkNj/hbgEAeIM7d
uGSSa9IupF7Q84 otZ7PUwF48cpU1DEZS8nfaOjVvteJbA3R6wrPxbMBVywIT5o/00La2/AhoKb6Vvn Nls4AMvT6TT2bv+5BseoH+/JHsuukpp2V3a
tZ0vkPGNf1blgEtovBXqXpR7rtldE v5fXS0Twufy/3pYWpcyatZq4X2dvmlGwMSjlb9UvJEs4PR8cu378ZcTd4z2z9YVQ b8Vpem/Yl8pvOj04OfGW
ew==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$47.130.000,00	0.00%	$0,00

Subtotal:	$47.130.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$0,00
Total:	$47.130.000,00

Total con letra:	(CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS)
CUFE:	a631237d44b81164f1c9aa4b863f8a69d5498e83986e33242abf03888601f3e12a536f6a2c14b5d43a516336d12dd7e8

Firma Digital: GJUXuEXJccpR1NPbUJGMRG7KF8UKPPWBYKc679D29dqcMa50zlA179ow3izgTuNa
ssDAaBIABdacu10PRD3yg3SWCOmHSX31iTxNkNj/hbgEAelM7d
uGSSa9lupF7Q84 otZ7PUwF48cpU1DEZS8nfaQjVvteJbA3R6wrPxbMBVywIT5o/00La2/AhoKb6Vvn Nls4AMvT6TT2bv+5BseoH+/JHsuukpp2V3a
tZ0vkPGNf1btgEIovBXqXpR7rtidE v5fXS0Twufy/3pYWpcyatZq4X2dvnlGwMSjb8UvJEs4PR8cu378ZcTd4z2z9YVQ b8Vpem/Yl8pvOj04OfGW
ew==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

ACTA Nº	DIA	MES	ANO
32	14	5	2026

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA

HORA 4,50 PM

Factura Nº: FE177 **Factura Vigente hasta:** 14/06/2026

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 aplica" Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual
1	VIRKON FRASCO X 500 GR.	UNIDAD	2018000928	BRAUN	2510BA0509F	540	10-1-2028	91	91	91	C	C	C
2	TOALLAS ALCOHOLADAS PLEGABLE 32,5 X 30 MM	UNIDAD	NSOC06303-21	BRAUN	240901	810	31/08/2028	55000	55000	55000	C	C	C
3	DESINFECTANTE RAPIDO EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCO	UNIDAD	2018DM-0017966	BRAUN	25302M0S	720	30/06/2028R	352	352	352	C	C	C
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													

ELABORADO POR:

Yuli Astrid Delgado Benavizan
Regente de Farmacia
Res. No. 9-01504-02-2011

Yuli Delgado

Firma

Regente encargado de recepcion

VERIFICADO POR:

Astrid A

Firma

Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032001

PROVEEDOR:	AVANZA SAS	**NIT:** 900274957	**FECHA:**	15/05/2026 03:32 p. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8337465		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE178	**% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DML0000036	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933	EMULSION	80,00	$ 87.900,00	$ 7.032.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7032000,0000	140640,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7032000,0000	140640,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7032000,0000	105480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7032000,0000	210960,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7032000,0000	70320,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7032000,0000	35160,0000

DETALLE

CTO 068 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 7.032.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 56.256,00
RETE FUENTE:	$ 175.800,00
OTRAS RETE:	$ 703.200,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.096.744,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

AVANZA
Soluciones Integrales

AVANZA S.A.S

Impuesto sobre la renta y complementarios Régimen Ordinario
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 76Norte #19-147 Of 68, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3146577637

Autorización facturación electrónica No. 18764107122727 válida desde 2026-03-12 hasta 2027-09-12 rango desde FE-168 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501670-1
Nombre o Razon Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 100 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Télefono:	8386383
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
No. de Factura	**FE - 178**
Fecha Emisión	14/05/2026 14:25:30
Fecha Vencimiento	14/06/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	14/06/2026
Total de Lineas	1
Fecha Firmado	14/05/2026 14:25:31

#	Codigo	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	MQX066	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOSBBRAUN PRESENTACION: FCOX30MLLOTE: 2538711 F. VENCIMIENTO: 8/08/2027R.INVIMA: 2024DM-0012116-R1,MARCA BBRAUNLINOVERA CODIGO BRAUN492739RIESGO: IIA	94	80,00	$87.900,00	IVA	0%	0	0,00	$7.032.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$7.032.000,00	0.00%	$0,00

Subtotal:	$7.032.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$0,00
Total:	$7.032.000,00

Total con letra:	(SIETE MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS)
CUFE:	15573c96e9d2f32aebcda47b82f0c6008e449faf636e9c16763df2fc8dfe78e8c35e8247fe0a8efc30bc3f2a81c1c321

Firma Digital: D/gAPx46Out08LMDx5oJr1WtEGg0gZKRnzXiGfdqSIMm8WHv/BVctcPK6rcwaBi 9GmpJ5Lwj44STQtaLv5fmlGdiYeiLUpGsyqC/gj2rKqssOAsDY +6OFTkyADp4F7x JpASYeqQPpjCf1m42T8RMbac7wgnNFMM6hcAUA7LhZBaGkhvR1Aa1zMmUPLVD2d pfcpLRqjusTjCTdZEqzLzpAAjlD5co5UJFD DY+STkNq5bwsy4LxZXmoV7YLyGAdz QFvNEFVk2dP0OzYMRRs5Q/AlzvP8+p9a7JKkAf6GV1pjXOPrh31N1wwJARbfV71h z/EN7eB5vgkOr+evA5A/ 5A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
435	14	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA S.A.S

Factura Nº: FE-178 **HORA:** 09:25 A.M. **Factura Vigente hasta:** 14/6/2026

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	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF: 467933	FRASCO POR 30 ML	2024DM-0012116-R1	BRAUN	2538711	443	8/8/2027	80	80	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A
Firma
Químico Farmaceutico

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado $Ley 1607 o ICBF
CC 7[illegible]7		ANAYA FLOREZ JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 76 NORTE # 19-147 CASA 68	POPAYAN CAUCA	3[illegible]2	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	267325251	9504141326	I	2026-04-28	2026-04-30	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

pse

¡Hola, JORGE ANDRES ANAYA FLOREZ!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 541.800

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504141326

Fecha de la transacción: 30/04/2026

CUS: 267325251