*"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**<br><br>**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)<br>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<br>N° 178 del 16 de marzo de 2026 otro si N°2 | |
| **No. Registro presupuestal** | N° 85 del 29 de enero del 2026<br>N°265 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<br>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<br><br>N.º 32 del 14/05/2026<br>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