

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervisión		Página 1 de 4	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No.171 DEL 28 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y EQUITRONIC SAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-168-2026	
Contrato N°:	171-2026	
Término:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE JULIO 2026, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	04 DE MAYO DEL 2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 DE JULIO DEL 2026	
Valor Inicial	\$ 437.726.250,00	
Otro si N°		
Contratista:	EQUITRONIC SAS.	
NIT o Cedula de Ciudadanía	811.030.191-9	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA DE ALTO FLUJO PARA EL ÁREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	EL HOSPITAL CANCELARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL OBJETO DEL CONTRATO EN PAGOS PARCIALES, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA 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° 175 DEL 13 DE MARZO DEL 2026	
No. Registro presupuestal	N° 383 DEL 28 DE ABRIL DEL 2026	
Supervisor:	ESTA ACTIVIDAD ESTARÁ A CARGO DE YINA ANDREA ROMERO IMBACHI, SUBDIRECTORA CIENTÍFICA O QUIEN HAGA SUS VECES, CON EL APOYO QUE SE DESIGNE, LOS CUALES PODRÁN SER UBICADOS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Período a que corresponde el informe	DESDE 12-05-2026	HASTA 26-05-2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	04 DE MAYO DEL 2026	

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No.171 DEL 28 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y EQUITRONIC SAS.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	MAYO
EPS		VALOR PAGADO	↘ \$13.746.000,00
ARL		VALOR PAGADO	↘ \$3.119.900,00
AFP		VALOR PAGADO	↘ \$49.577.700,00
VALOR TOTAL PLANILLA	↘ \$ 79.375.300,00	PLANILLA No. E	↘ 6018835509
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, mayo - 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	↘ \$437.726.250,00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	↘ \$437.726.250,00
VALOR EJECUTADO	↘ \$103.573.435,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	↘ \$103.573.435,00
SALDO A EJECUTAR	↘ \$334.152.815,00

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 de forma debida y oportuna, entendida esta dentro de las 24 horas siguientes a la solicitud, mediante llamada telefónica o solicitud por el supervisor del contrato. (2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando en la factura 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. (3) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA del dispositivo médico 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 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social. 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. El tiempo de entrega de los productos a suministrar será hasta las 24 horas contadas a partir de la solicitud realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. (4) En caso de presentarse desabastecimiento de algún producto contratado, el contratista deberá notificar las alternativas que puedan reemplazar dicho producto el cual será aprobado por el Hospital. (5) 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	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA DE ALTO FLUJO DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS N.º 447 DEL 12/05/2026 N.º 479 DEL 21/05/2026

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA FORMATO Informe de Supervisión	 HOSPITAL	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Página 3 Código: SLV-FIN- de 4 VSC-16-F02 Versión: 1 SLV-DES-01-F01	
--	---	--	---	--

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No.171 DEL 28 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y EQUITRONIC SAS.

su devolución y reposición hasta el último día de su vencimiento. (6) 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 laboratorios diferentes al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. (7) 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. (8) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a lo exigido por el trámite interno del Hospital. (9) 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. (10) No ceder ni subcontratar el objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. (11) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (12) Informar por escrito en caso de desabastecimiento de los dispositivos médicos, que pueda llevar a la no disponibilidad de los productos contratados y adjuntar carta backorder de desabastecimiento del laboratorio/ soporte. (13) 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 excepcional, aquellos dispositivos médicos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación 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 suministrar los medicamentos 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 Farmacéutico, el Supervisor del contrato y el subdirector Científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener 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 medicamentos 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. (14) Informar, en caso de presentarse desabastecimiento del producto ofertado, y ofrecer de manera inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Para ello, se debe anexar carta emitida por el laboratorio fabricante o por el importador autorizado por el INVIMA, en la cual se justifique el producto a entregar. Dicho producto deberá ser verificado y sustentado por el director técnico farmacéutico y contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. (15) 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:

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervisión		Página 4 de 4	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No.171 DEL 28 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y EQUITRONIC SAS.

• N.A

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, factura, acta de recepción técnica, planilla de seguridad y parafiscales	8

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
✓ AG000000031964	✓ 12/05/2026	✓ \$ 94.192.665,00	✓ EQTR58164	✓ 12/05/2026	✓ \$ 94.192.665,00
✓ AG000000032092	✓ 26/05/2026	✓ \$ 9.380.770,00	✓ EQTR58294	✓ 21/05/2026	✓ \$ 9.380.770,00

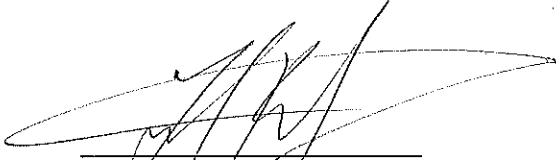
8. CERTIFICACION DE PAGO:

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.

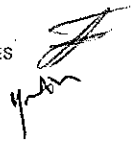
Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE ✓ (12/05/2026)	HASTA ✓ (26/05/2026)	✓ \$ 103.573.435,00

El anterior informe se firma a los 10 días del mes de junio del 2026.


YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC: 4.611.820
Subdirectora Científica

Proyecto: David Hurlado Quintana - afiliado partcipe - ASIES


David Hurlado Quintana

Sabaneta, MAYO 2026

CERTIFICAMOS

Que de acuerdo con los registros contables y a los comprobantes que reposan en los archivos de contabilidad y en el área administrativa, y para los fines de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 se puede comprobar lo siguiente.

Que EQUITRONIC S.A.S, cumple cabal y formalmente con la obligación de inscribir a todo el personal enganchado con vínculo laboral ante las entidades administradoras de seguridad social integral, las entidades administradoras de riesgo profesional y las cajas de compensación familiar tal y como lo dispone el Código Sustantivo del Trabajo y demás formas concordantes.

Que EQUITRONIC S.A.S, presenta oportunamente, ante las entidades anteriormente citadas, las declaraciones y pago cumplidamente del valor de los aportes parafiscales y a la fecha NO TIENE DEUDAS PENDIENTES, con los fondos de pensión, las ARP, las EPS, las cajas de compensación, el ICBF y el SENA por concepto de aportes.

Este certificado tiene un lapso no inferior a seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.

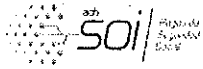
Atentamente,



ALBERTO LEON JARAMILLO BETANCUR

Revisor Fiscal

No tarjeta profesional: 10448-T



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030191
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EQUITRONIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 49 61 SUR 68 LC 103 TELÉFONO:	4441177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6018835509	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	334593689

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	16	\$ 16.773.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	16	\$ 17.038.300
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 831.500
8002279406	231001	231001-COLPONDOS	3	\$ 2.394.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	18	\$ 12.539.700
SUBTOTAL:			54	\$ 49.577.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	\$ 655.500
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	\$ 207.900
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 70.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 527.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	33	\$ 9.256.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUOVA EPS	3	\$ 358.600
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	8	\$ 1.749.700
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 585.700
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA S.A	1	\$ 334.500
SUBTOTAL:			56	\$ 13.746.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	\$ 3.538.600
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	3	\$ 901.700
8901019949	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	2	\$ 360.300
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 248.500
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	33	\$ 6.901.600
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 184.300
SUBTOTAL:			55	\$ 12.135.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	56	\$ 3.119.900

SUBTOTAL:			56	\$ 3.119.900
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 318.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	\$ 478.000
SUBTOTAL:				\$ 796.700

VALOR SIN MORA:	\$ 79.375.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 79.375.300

Quota pagada

SOI

Quota pagada

COMPROBANTE ENTRADA

N°AG000000031964

PROVEEDOR: EQUITRONIC S.A.S **NIT:** 811030191 **FECHA:** 12/05/2026 03:46 p. m.
CIUDAD: SABANETA (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CARRERA 49 61 SUR 68 LC 103 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 4441177 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: EQTR58164 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000384	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PREMATURO OPT312 OJR412 REF EQ 1C 0044	UNIDAD	20,00	\$ 359.900,00	\$ 7.198.000,00	0,00	19,00
DMC0000385	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 OJR414 REF EQ I C 0045 EQ 1C 0205	UNIDAD	10,00	\$ 359.900,00	\$ 3.599.000,00	0,00	19,00
DMC0000402	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA M REF OPT964	UNIDAD	10,00	\$ 213.300,00	\$ 2.133.000,00	0,00	19,00
DMC0000309	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO - MODELO RT202	UNIDAD	20,00	\$ 221.550,00	\$ 4.431.000,00	0,00	19,00
DMC0000383	KIT DE TUBO PARA ALTO FLUJO JUNIOR RT330 REF EQ I C 0050	UNIDAD	100,00	\$ 419.850,00	\$ 41.985.000,00	0,00	19,00
DMS0000170	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE 4000 REF EQ 5C 0001	UNIDAD	20,00	\$ 143.450,00	\$ 2.869.000,00	0,00	19,00
DMS0000184	SISTEMA DE BOLSA DE HIPERINFLADO 0-60CM H20 RESUCITADOR NEOTEE REF. 10-50843	UNIDAD	10,00	\$ 152.700,00	\$ 1.527.000,00	0,00	19,00
DMK0000008	SISTEMA DESECHABLE PARA EL SUMINISTRO DE GASES NEONATAL CON CALENTAMIENTO DUAL RT265 REF. EQ-1C-0021	UNIDAD	30,00	\$ 320.850,00	\$ 9.625.500,00	0,00	19,00
DMG0000055	GORRO TALLA M REF. EQ-5-C-0017	UNIDAD	10,00	\$ 74.350,00	\$ 743.500,00	0,00	19,00
DMG0000056	GORRO TALLA L REF. EQ-C-0018 -1217- 10	UNIDAD	30,00	\$ 74.350,00	\$ 2.230.500,00	0,00	19,00
DMG0000058	GORRO TALLA XXL REF. EQ-5C-0020	UNIDAD	10,00	\$ 74.350,00	\$ 743.500,00	0,00	19,00
DMM0000169	MASCARILLA TALLA L REF. EQ-5- C0013	UNIDAD	30,00	\$ 68.950,00	\$ 2.068.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	79153500,0000	1583070,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	79153500,0000	1583070,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	79153500,0000	1187303,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	79153500,0000	395768,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	79153500,0000	791535,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	79153500,0000	2374605,0000

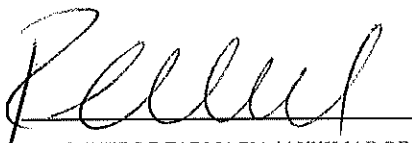
COMPROBANTE ENTRADA**DETALLE**

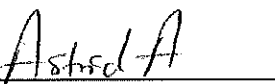
CTO 171-2026

SUBTOTAL:	\$ 79.153.500,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 15.039.165,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 2.255.875,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 1.978.838,00
OTRAS RETE:	\$ 7.915.351,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 82.042.601,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y DOS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE
BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA
FARMACÉUTICA / SERVICIO
FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO U CONFIRMA: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO



EQUITRONIC S.A.S.

NIT. 811030191-9

CR 49 61 SUR 68 LC 103

Tel: 57 (4) 444 1177

Celular: 317 6395108

Sabaneta - Antioquia

E-Mail: ordenesdecompra@equitronic.com.co

No EQTR 58164 ✓

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764079022271 De 2024/09/06 del EQTR50001 AL EQTR100000 Vigencia 24 Meses, No Somos Grandes Contribuyentes, Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA-Somos autorretenedores de ICA en el municipio de sabaneta Resolucion 1204 del 30-diciembre-2021

INFORMACION DEL CLIENTE

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CC/Nit: 891501676-1
Teléfono: 8213893
Dirección: Calle15 No 17a-196 Barrio La - POPAYAN
Nro OC:

Fecha y Hora de Expedición: 12/05/2026 8:44 a.m.
Fecha y Hora de Validación: 12/05/2026 8:44 a.m.
Fecha de Vencimiento: 26/06/2026
Forma de Pago: 45 Días
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	COD PRODUCTO	MARCA	%IVA	V/R. UNITARIO	V/R. TOTAL
20 ✓	EQ-1-C-0204	OJR412*INTERFAZ NASAL OPTIFLOW JUNIOR 2 S INVIMA: 2019DM-0004142-R1 ✓ Lote N°: 2103955746 ✓ Cantidad Vencimiento 20 17/9/2030	OJR412 ✓	FISHER & PAYKEL ✓	19 ✓	359.900,00 ✓	7,198,000.00 ✓
10 ✓	EQ-1-C-0205	OJR414*INTERFAZ NASAL OPTIFLOW JUNIOR 2 M INVIMA: 2019DM-0004142-R1 ✓ Lote N°: 2103874890 ✓ Cantidad Vencimiento 10 31/7/2030	OJR414 ✓	FISHER & PAYKEL ✓	19 ✓	359.900,00 ✓	3,599,000.00 ✓
10 ✓	EQ-1-C-0213	OPT964*OPTIFLOW+ ASYMMETRICAL NASAL CANNULA M INVIMA: 2024DM-0011418-R1 ✓ Lote N°: 2104016948 ✓ Cantidad Vencimiento 10 21/10/2028	OPT964 ✓	FISHER & PAYKEL ✓	19 ✓	213.300,00 ✓	2,133,000.00 ✓
20 ✓	EQ-1-C-0025	RT202****CIRCUITO DESECHABLE PAF CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO INVIMA: 2019DM-0004142-R1 ✓ Lote N°: 2104166591 ✓ Cantidad Vencimiento 20 28/1/2031	RT202 ✓	FISHER & PAYKEL ✓	19 ✓	221.550,00 ✓	4,431,000.00 ✓
100 ✓	EQ-1-C-0050	RT330****CIRCUITO PARA ALTO FLUJO OPTIFLOW JUNIOR INVIMA: 2019DM-0004142-R1 ✓ Lote N°: 2104023512 ✓ Cantidad Vencimiento 100 24/10/2030	RT330 ✓	FISHER & PAYKEL ✓	19 ✓	419.850,00 ✓	41,985,000.00 ✓
20 ✓	EQ-5-C-0001	4000*SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE INVIMA: 2021DM-0007666-R1 ✓ Lote N°: 250740 ✓ Cantidad Vencimiento 20 1/7/2030	4000 ✓	MEDIN ✓	19 ✓	143.450,00 ✓	2,869,000.00 ✓
10 ✓	EQ-50-C-0010	10-50843*RESUCITADOR NEOTEE WIT HIGHER PEEP CIRCUIT 0-60CM H2O MANOMETRO INVIMA: 2020DM-0021418 ✓ Lote N°: WO38950 ✓ Cantidad Vencimiento 10 29/7/2030	10-50843 ✓	MERCURY MEDICAL ✓	19 ✓	152.700,00 ✓	1,527,000.00 ✓



ORIGINAL

Page 1 of 2

Proveedor tecnológico FACTURE SAS NIT: 900.399.741 PL-COLAB

CUFE: 72445acc594243773aa779a88ba1211dfd773dd0c81b2e3f03bbdd3902d0cf9eb3888ccd99339ad32139d67c5054a50c

EQUITRONIC S.A.S.

NIT. 811030191-9

CR 49 61 SUR 68 LC 103

Tel: 57 (4) 444 1177

Celular: 317 6395108

Sabaneta - Antioquia

E-Mail: ordenesdecompra@equitronic.com.co

No EQTR 58164

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764079022271 De 2024/09/06 del EQTR50001 AL EQTR100000 Vigencia 24 Meses, No Somos Grandes Contribuyentes, Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA-Somos autorretenedores de ICA en el municipio de sabaneta Resolucion 1204 del 30-diciembre-2021

INFORMACION DEL CLIENTE

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CC/Nit: 891501676-1
Teléfono: 8213893
Dirección: Calle15 No 17a-196 Barrio La - POPAYAN
Nro OC:

Fecha y Hora de Expedición: 12/05/2026 8:44 a.m.
Fecha y Hora de Validación: 12/05/2026 8:44 a.m.
Fecha de Vencimiento: 26/06/2026
Forma de Pago: 45 Días
Medio de Pago: Transferencia Crédito Banc

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	COD PRODUCTO	MARCA	%IVA	V/R. UNITARIO	V/R. TOTAL
30	EQ-1-C-0021	RT265*CIRC. DESECHABLE NEONATAI BICAL/CASCADA EVAQUA 2 INVIMA: 2019DM-0004142-R1 Lote N°: 2104001132 Cantidad 30 Vencimiento 10/10/2030	RT265	FISHER & PAYKEL	19	320.850,00	9,625,500.00
10	EQ-5-C-0017	1216-10*GORRO TALLA M INVIMA: 2021DM-0007666-R1 Lote N°: 2025071610 Cantidad 10 Vencimiento 1/7/2030	1216-10	MEDIN	19	74.350,00	743,500.00
30	EQ-5-C-0018	1217-10*GORRO TALLA L INVIMA: 2021DM-0007666-R1 Lote N°: 2025101710 Cantidad 30 Vencimiento 1/10/2030	1217-10	MEDIN	19	74.350,00	2,230,500.00
10	EQ-5-C-0020	1219-10*GORRO TALLA XXL INVIMA: 2021DM-0007666-R1 Lote N°: 2025081910 Cantidad 10 Vencimiento 1/8/2030	1219-10	MEDIN	19	74.350,00	743,500.00
30	EQ-5-C-0013	1200-06*MASCARILLA TALLA L INVIMA: 2021DM-0007666-R1 Lote N°: 10159865 Cantidad 30 Vencimiento 14/10/2030	1200-06	MEDIN	19	68.950,00	2,068,500.00

SEGUN CONTRATO N° 171 DEL 2026.

Esta factura causa interés de mora equivalentes a la tasa máxima legal autorizada.
Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, de acuerdo a lo previsto en el Código de Comercio Art. 61-774
Consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 222 078161 87 a nombre de EQUITRONIC SAS

Fecha:

Aceptada:

C.C./NIT.

SUBTOTAL: \$ 79,153,500.00 ✓
IVA: \$ 15,039,165.00 ✓
RETE FUENTE: \$ 1,978,838.00
RETE IVA: \$ 2,255,875.00 ✓
TOTAL A PAGAR: \$ 89,957,952.00

Atentamente:

Willy Agudelo

EQUITRONIC S.A.S.

ORIGINAL

Page 2 of 2

Proveedor tecnológico FACTURE SAS NIT: 900.399.741 PL-COLAB



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
447	12	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: EQTR58164

HORA: 06:37 P.M.

Factura Vigente hasta: 26/6/2026

											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 días	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de transporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PREMATURO OPT312 OJR412 REF: EQ 1C 0044	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019DM-0004142-R1	FISHER & PAYKEL	2103955746	1586	17/9/2030	20	20	3	C	C	C	C
2	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 OJR414 REF: EQ 1C 0045 EQ 1C 0205	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019DM-0004142-R1	FISHER & PAYKEL	2103874890	1538	31/7/2030	10	10	2	C	C	C	C
3	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA M REF: OPT964	EMPAQUE INDIVIDUAL	2024DM-0011418-R1	FISHER & PAYKEL	2104016948	890	21/10/2028	10	10	2	C	C	C	C
4	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO - MODELO RT202	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019DM-0004142-R1	FISHER & PAYKEL	2104166591	1719	28/1/2031	20	20	3	C	C	C	C
5	KIT DE TUBO PARA ALTO FLUJO JUNIOR RT330 REF: EQ 1C 0050	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019DM-0004142-R1	FISHER & PAYKEL	2104023512	1623	24/10/2030	100	100	8	C	C	C	C
6	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE 4000 REF: EQ 5C 0001	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0007666-R1	MEDIN	250740	1508	1/7/2030	20	20	3	C	C	C	C
7	SISTEMA DE BOLSA DE HIPERINFLADO 0-60CM H20 RESUCITADOR NEOTEE REF: 10-50843	EMPAQUE INDIVIDUAL	2020DM-0021418	MERCURY MEDICAL	W038950	1536	29/7/2030	10	10	2	C	C	C	C
8	SISTEMA DESECHABLE PARA EL SUMINISTRO DE GASES NEONATAL CON CALENTAMIENTO DUAL RT265 REF: EQ-1C-0021	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019DM-0004142-R1	FISHER & PAYKEL	2104001132	1609	10/10/2030	30	30	5	C	C	C	C
9	GORRO TALLA M REF: EQ-5-C-0017	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0007666-R1	MEDIN	2025071610	1508	1/7/2030	10	10	2	C	C	C	C
10	GORRO TALLA L REF: EQ-C-0018 -1217-10	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0007666-R1	MEDIN	2025101710	1600	1/10/2030	30	30	5	C	C	C	C
11	GORRO TALLA XXL REF: EQ-5C-0020	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0007666-R1	MEDIN	2025081910	1539	1/8/2030	10	10	2	C	C	C	C
12	MASCARILLA TALLA L REF: EQ-5-C0013	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0007666-R1	MEDIN	10159865	1613	14/10/2030	30	30	5	C	C	C	C
OBSERVACIONES:														

Verificado por:

Finka Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Ashad A
Firma
Químico Farmacéutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676-1

USUARIO 632

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032092

PROVEEDOR: EQUITRONIC S.A.S NIT: 811030191 FECHA: 26/05/2026 03:38 p. m.
CIUDAD: SABANETA (ANTIOQUIA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CARRERA 49 61 SUR 68 LC 103 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 4441177 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: EQTR58294 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 21/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000168	MASCARILLA TALLA M REF. EQ-5-C0012	UNIDAD	20,00	\$ 68.950,00	\$ 1.379.000,00	0,00	19,00
DMC0000385	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 OJR414 REF EQ 1 C 0045 EQ 1C 0205	UNIDAD	10,00	\$ 359.900,00	\$ 3.599.000,00	0,00	19,00
DMC0000309	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO - MODELO RT202	UNIDAD	10,00	\$ 221.550,00	\$ 2.215.500,00	0,00	19,00
DMM0000167	MASCARILLA TALLA S REF. EQ-5C-0011	UNIDAD	10,00	\$ 68.950,00	\$ 689.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7883000,0000	157660,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	7883000,0000	157660,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	7883000,0000	118245,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7883000,0000	39415,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7883000,0000	78830,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7883000,0000	236490,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 7.883.000,00
CTO 171-2026	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 1.497.770,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 224.666,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 197.075,00
	OTRAS RETE:	\$ 788.300,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676-1

USUARIO 632

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

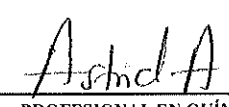
OCHO MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON
CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 8.170.729,00


REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE
BODEGA


PROFESIONAL EN QUÍMICA
FARMACÉUTICA / SERVICIO
FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO U CONFIRMA: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

EQUITRONIC S.A.S.
NIT. 811030191-9
CR 49 61 SUR 68 LC 103

Tel: 57 (4) 444 1177
Celular: 317 6395108
Sabaneta - Antioquia

E-Mail: ordenesdecompra@equitronic.com.co

No EQTR 58294

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764079022271 De 2024/09/06 del EQTR50001 AL EQTR100000 Vigencia 24 Meses, No Somos Grandes Contribuyentes, Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA-Somos autorretenedores de ICA en el municipio de Sabaneta Resolucion 1204 del 30-diciembre-2021

INFORMACION DEL CLIENTE

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Fecha y Hora de Expedición:	21/05/2026 1:23 p.m.
CC/Nit: 891501676-1	Fecha y Hora de Validación:	21/05/2026 1:23 p.m.
Teléfono: 8213893	Fecha de Vencimiento:	05/07/2026
Dirección: Calle15 No 17a-196 Barrio La - POPAYAN	Forma de Pago:	45 Días
Nro OC:	Medio de Pago:	Transferencia Crédito Banc

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	COD PRODUCTO	MARCA	%IVA	V/R. UNITARIO	V/R. TOTAL
✓ 10	EQ-5-C-0011	1200-04*MASCARILLA TALLA S INVIMA: 2021DM-0007666-R1 Lote N°: 10156794 ✓ Cantidad Vencimiento 10 4/8/2030 ✓	1200-04 ✓	MEDIN ✓	19 ✓	68.950,00 ✓	689.500.00
✓ 20	EQ-5-C-0012	1200-05*MASCARILLA TALLA M INVIMA: 2021DM-0007666-R1 Lote N°: 10153236 ✓ Cantidad Vencimiento 20 6/5/2030 ✓	1200-05 ✓	MEDIN ✓	19 ✓	68.950,00 ✓	1.379.000.00
10	EQ-1-C-0205	OJR414*INTERFAZ NASAL OPTIFLOW JUNIOR 2 M INVIMA: 2019DM-0004142-R1 ✓ Lote N°: 2103874890 ✓ Cantidad Vencimiento 10 31/7/2030 ✓	OJR414 ✓	FISHER & PAYKEL ✓	19 ✓	359.900,00 ✓	3.599.000.00
10	EQ-1-C-0025	RT202****CIRCUITO DESECHABLE PAF CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO INVIMA: 2019DM-0004142-R1 ✓ Lote N°: 2104048538 ✓ Cantidad Vencimiento 10 11/11/2030 ✓	RT202 ✓	FISHER & PAYKEL ✓	19 ✓	221.550,00 ✓	2.215.500.00

SEGUN CONTRATO DE SUMINISTROS N°171 DEL 2026

Esta factura causa interés de mora equivalentes a la tasa máxima legal autorizada.
Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, de acuerdo a lo previsto en el Código de Comercio Art. 61-774
Consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 222 078161 87 a nombre de EQUITRONIC SAS

SUBTOTAL:	\$	7,883,000.00 ✓
IVA:	\$	1,497,770.00 ✓
RETE FUENTE:	\$	197,075.00 ✓
RETE IVA:	\$	224,666.00 ✓
TOTAL A PAGAR:	\$	8,959,029.00

Fecha:

Aceptada:

C.C./NIT.

Atentamente:

Luis Londoño Velez

EQUITRONIC S.A.S.

ORIGINAL

Page 1 of 1

Proveedor tecnológico FACTURE SAS NIT: 900.399.741 PL-COIA8

CUFE: 39ebc3d26383dcfbff1ebd760011c69f724a3f06adf2ba4fc35744490b8a49c80b30618993943c4b9436eb42e6e1efbe ✓



ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DÍA	MES	AÑO
479	21	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: EQUITRONIC
Factura N°: EQTR 58294

HORA: 04:12 P.M.

Factura Vigente hasta: 5/7/2026

											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)	Presentación comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Útil días	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de transporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	MASCARILLA TALLA S REF: EQ-SC0011	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0007666-R1	MEDIN	10156794	1530	4/8/2030	10	10	2	C	C	C	C
2	MASCARILLA TALLA M REF: EQ-SC0012	EMPAQUE INDIVIDUAL	2021DM-0007666-R1	MEDIN	10153236	1440	6/5/2030	20	20	3	C	C	C	C
3	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 QJR414 REF: EQ 1 C 0045 EQ 1C 0205	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019DM-0004142-R1	FISHER & PAYKEL	2103874890	1526	31/7/2030	10	10	2	C	C	C	C
4	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO - MODELO RT202	EMPAQUE INDIVIDUAL	2019DM-0004142-R1	FISHER & PAYKEL	2104048538	1629	11/11/2030	10	10	2	C	C	C	C
OBSERVACIONES:														

Frika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Verificado por:
Asid A
Firma
Químico Farmacéutico