"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:

JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ

NIT. 94.487.314

La suma de	**TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**	**$393.687.859**

POR CONCEPTO DE:
SUMINISTRO DE ROPA QUIRURGICA DESECHABLE PARA LAS DIFERENTES AREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. SEGÚN CONTRATO 124 DEL 27 DE MARZO 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 28 DE MAYO DE 2026. PRESENTA FACTURA FL51 DEL 19/05/2026, FL58 DEL 11/06/2026. PARA EL PERIODO DEL 19 DE MAYO AL 11 DE JUNIO DE 2026. CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO EMITIDAS POR EL SUPERVISOR

PROELECTRIFICACION	$6.614.922
PRODESARROLLO	$6.614.922
TASA PRODEPORTES	$4.961.192
PRO ADULTO MAYOR	$9.922.383
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	$3.307.461
PRO CULTURA	$1.653.731
RETE IVA	$9.426.264
RETE ICA	$0
RETE FUENTE	$0

SON:	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$351.086.984**

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO No. 124 DEL 27 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 28 DE MAYO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-121-2026	
Contrato N°:	124-2026	
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de mayo de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	6 de abril del 2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de mayo del 2026	
Valor Inicial	**$ 1.500.000.000.00**	
Otro si N° 1	Modificacion clausula sexta-plazo en el sentido de prorrogar la fecha de terminación hasta el 30 de junio de 2026	
Contratista:	**JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	94.487.314	
Objeto del Contrato:	Suministro de ropa quirúrgica desechable para las diferentes áreas asistenciales del 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° 155 del 23 de febrero del 2026	
No. Registro presupuestal	N° 259 del 27 de marzo del 2026	
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. **Mediante oficio del 19 de Junio de 2026 de conformidad con el articulo 10 del acuerdo 015 de 2024, en concordancia con el artículo 24.1, se asigna cambio de supervisión del contrato a la doctora Sandra Yadira Rosero**	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (19/05/2026)**	**HASTA (12/06/2026)**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	06 de abril de 2026	

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO No. 124 DEL 27 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 28 DE MAYO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	06/2026
EPS	1	VALOR PAGADO	$5.479.700
ARL		VALOR PAGADO	
AFP	1	VALOR PAGADO	$7.890.900
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 13.370.600	PLANILLA No.	9506056027
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	comprobante de pago Aportes en Línea 05/06/2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$1.500.000.000.00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.500.000.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 814.345.805,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 393.587.859,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**$ 685.654.195,00**

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: 1) Suministrar ropa quirúrgica desechable de forma debida y oportuna, de conformidad a los requerimientos del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 2) Garantizar y mantener las características técnicas y de calidad, de todos los productos ofertados. 3) Efectuar entrega dentro de las setenta y dos (72) horas hábiles siguientes a la solicitud realizada por el área de suministros del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 4) Los dispositivos médicos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados de acuerdo a la normatividad legal vigente, 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. 5) Si durante la	Entrega de dispositivos médicos de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica productos de dispositivos médicos del almacén N.º 40 del 19/05/2026 N.º 41 del 11/06/2026

VIGILADO Supersalud

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 así: 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 72 horas hábiles contadas a partir de la solicitud realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 6) La recepción de los dispositivos médicos se realizará en los siguientes horarios: lunes a viernes de 8 am a 12m y de 2pm a 5:30 pm. 7) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior al cincuenta por ciento (50%) de la vida útil del dispositivo medico entregado. 8) Informar al supervisor del contrato cuando se haya agotado el monto en un setenta y cinco por ciento (75%). 9) Las entregas de los productos deben ser de la misma presentación, si se entrega diferente a lo contratado será causa de la no certificación por el supervisor del contrato requisito indispensable para el pago, si los productos entregados al hospital son de mala calidad serán devueltos al proveedor. 10) Los insumos que presenten no conformidades por calidad del producto, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área. De presentarse devoluciones por deterioro, calidad, o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, el Contratista repondrá los elementos dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al reclamo presentado. 11) Recibir por el ciento por ciento (100%) de su valor y para efectos de cambio o notas crédito todos los productos que presenten no conformidades y que no sean remplazados. 12) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. 13) El contratista debe comprometerse a dar respuesta oportuna a los reportes que obedecen al programa de tecno vigilancia según requerimiento del Hospital con el fin de gestionar los eventos o incidentes presentados. 14) 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, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado, las cuales no podrán superar el valor inicial establecido. 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. 15) 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 dispositivos médicos y desechables requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de cinco (5) 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 (Ficha técnica e Invima). En caso de tratarse de dispositivos médicos o desechables que se encuentren dentro del 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. 16) 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. En el caso de presentarse desabastecimiento del producto ofertado, el contratista ofrecerá de manera inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas o mejores 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 a su vez deberá contar con la autorización del supervisor del contrato y el subdirector científico, para su aceptación 17) 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:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO No. 124 DEL 27 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 28 DE MAYO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ

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
AI000000001528	28/05/2026	$ 272.241.298,00	FL51	19/05/2026	$ 272.241.298,00
AI000000001539	12/06/2026	$ 121.346.561,00	FL58	11/06/2026	$ 121.346.561,00

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 (19/05/2026)	HASTA (12/06/2026)	
		$ 393.587.859,00

El anterior informe se firma a los 23 días del mes de junio del 2026

SANDRA YADIRA ROSERO
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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001528

PROVEEDOR:	JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ	**NIT:** 94487314	**FECHA:**	28/05/2026 11:23 a. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 70 N 7 42 BARR LA PAZ		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3122353319		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FL51	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION		CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000088	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA SISA REF.20054	UNIDAD	2167	880,00	$ 6.490,00	$ 5.711.200,00	0,00	19,00
DMB0000088	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA SISA REF.20054	UNIDAD	2170	2.120,00	$ 6.490,00	$ 13.758.800,00	0,00	19,00
DMB0000087	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA LARGA	UNIDAD	2167	600,00	$ 9.000,00	$ 5.400.000,00	0,00	19,00
DMB0000087	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA LARGA	UNIDAD	2170	3.400,00	$ 9.000,00	$ 30.600.000,00	0,00	19,00
DMK0000001	KIT DE CIRUJANO DESECHABLE REF. 200205 pantalon,blusa	PAQUETE	2167	350,00	$ 16.700,00	$ 5.845.000,00	0,00	19,00
DMK0000001	KIT DE CIRUJANO DESECHABLE REF. 200205 pantalon,blusa	PAQUETE	2170	130,00	$ 16.700,00	$ 2.171.000,00	0,00	19,00
DMK0000001	KIT DE CIRUJANO DESECHABLE REF. 200205 pantalon,blusa	PAQUETE		375,00	$ 16.700,00	$ 6.262.500,00	0,00	19,00
DMK0000001	KIT DE CIRUJANO DESECHABLE REF. 200205 pantalon,blusa	PAQUETE	1143980	135,00	$ 16.700,00	$ 2.254.500,00	0,00	19,00
DMS0000050	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	2167	1.900,00	$ 5.800,00	$ 11.020.000,00	0,00	19,00
DMS0000050	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	2170	4.100,00	$ 5.800,00	$ 23.780.000,00	0,00	19,00
DMS0000050	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	0202511027924	580,00	$ 5.800,00	$ 3.364.000,00	0,00	19,00
DMS0000050	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	2490	420,00	$ 5.800,00	$ 2.436.000,00	0,00	19,00
DME0000071	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120X120	PLIEGO	2167	800,00	$ 3.700,00	$ 2.960.000,00	0,00	19,00
DME0000071	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120X120	PLIEGO	2170	1.200,00	$ 3.700,00	$ 4.440.000,00	0,00	19,00
DME0000071	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120X120	PLIEGO	1143980	1.700,00	$ 3.700,00	$ 6.290.000,00	0,00	19,00
DME0000077	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100 CM X 100 CM	PLIEGO	2170	1.650,00	$ 3.600,00	$ 5.940.000,00	0,00	19,00
DME0000077	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100 CM X 100 CM	PLIEGO	1143980	750,00	$ 3.600,00	$ 2.700.000,00	0,00	19,00
DME0000076	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75 CM X 75CM (80*72cm)	PLIEGO	2170	1.850,00	$ 2.890,00	$ 5.346.500,00	0,00	19,00
DME0000076	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75 CM X 75CM (80*72cm)	PLIEGO	1143980223	300,00	$ 2.890,00	$ 867.000,00	0,00	19,00
DME0000076	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75 CM X 75CM (80*72cm)	PLIEGO	1143980	850,00	$ 2.890,00	$ 2.456.500,00	0,00	19,00
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	015393	204,00	$ 101.200,00	$ 20.644.800,00	0,00	19,00
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	15343	576,00	$ 101.200,00	$ 58.291.200,00	0,00	19,00
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	2220	36,00	$ 101.200,00	$ 3.643.200,00	0,00	19,00
DMP0000630	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE ORTOPEDIA N2 REF. 201564	KIT	015444	6,00	$ 216.000,00	$ 1.296.000,00	0,00	19,00
DMP0000630	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE ORTOPEDIA N2 REF. 201564	KIT	3295	6,00	$ 216.000,00	$ 1.296.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	228774200,0000	1143871,0000

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	228774200,0000	2287742,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	228774200,0000	6863226,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	228774200,0000	4575484,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	228774200,0000	4575484,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	228774200,0000	3431613,0000

DETALLE

SEGUN CTO 124 DEL 2026

SUBTOTAL:	$228.774.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$43.467.098,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$6.520.065,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$22.877.420,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$242.843.813,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

U CONFIRMA:709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

Servimos
CAUCA
Regimen Comun *Nit.94.487.314-1*

JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ
NIT: 94487314 - 1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ■ IVA
Persona Natural
Dirección: CALLE 70N # 7-42, POPAYÁN, Cauca, Colombia
Tel. 3146577837
Email. 94487314@recepciondefacturas.co
Régimen Simple de Tributación
Autorización factura electrónica de venta No: 18764107728951 válida desde 2026-03-27 hasta 2028-03-27 rango desde FL44 hasta FL500

Nombre/Razón Social: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676-1
Dirección: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, POPAYÁN, Cauca, Colombia, CP 190001
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 19/06/2026
Total de Lineas: 9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FL - 51**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	15:39:28
FECHA FIRMADO:	19/05/2026 15:39:30

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	05	2026	19	06	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	MQX069	BATA ALISTAMIENTO DESECHABLE MANGA SISA NO ESTERIL BOLSA X 10	94	3.000,00	$6.490,00	IVA	19%	$3.699.300,00	$0,00	$19.470.000,00
2	MQX071	BATA ALISTAMIENTO DESECHABLE PUÑO RESORTE NO ESTERIL BOLSA X 10	94	4.000,00	$9.000,00	IVA	19%	$6.840.000,00	$0,00	$36.000.000,00
3	MQX073	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL DESECHABLE UNIDAD	94	816,00	$101.200,00	IVA	19%	$15.690.048,00	$0,00	$82.579.200,00
4	MQX074	PAQUETE QUIRURGICODE ORTOPEDIA ESTERIL DESECHABLE: " UNIDAD	94	12,00	$216.000,00	IVA	19%	$492.480,00	$0,00	$2.592.000,00
5	MQX076	KIT CIRUJANO UNIDAD	94	990,00	$16.700,00	IVA	19%	$3.141.270,00	$0,00	$16.533.000,00
6	MQX077	SABANA RESORTADA DESECHABLE 215*105 CM UNIDAD	94	7.000,00	$5.800,00	IVA	19%	$7.714.000,00	$0,00	$40.600.000,00
7	MQX097	PLIEGO DE TELA GRADO MEDICO SMS 1,20 M X 1,20 M UNIDAD	94	3.700,00	$3.700,00	IVA	19%	$2.601.100,00	$0,00	$13.690.000,00
8	MQX098	PLIEGO DE TELA GRADO MEDICO SMS 1M X 1M UNIDAD	94	2.400,00	$3.600,00	IVA	19%	$1.641.600,00	$0,00	$8.640.000,00
9	MQX099	PLIEGO DE TELA GRADO MEDICO SMS 75CM X 75CM UNIDAD	94	3.000,00	$2.890,00	IVA	19%	$1.647.300,00	$0,00	$8.670.000,00

Notas:

SON: (doscientos setenta y dos millones doscientos cuarenta y uno mil doscientos noventa y ocho pesos cero centavos)

CUFE: c2b182f697b2d3f874a32a69b178a4f249075646828c9af2ca0043ba0c2195a31a6e05dc09fdcd8d1b2af7ce11d3b857

Subtotal:	$228.774.200,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$43.467.098,00
Total:	$272.241.298,00

Firma Digital: r3EBWc6StuVd+vFt5oCZEm5mSNaMgbzj15l9PLrWn3O25O5K+dOSeoZpt6ZRNR6W
5OJOhYCCpPUq6NgMgAUC4y9F6sDVD5+gz2h/nvNCZnAVvV0pXyh0ULedcnmqf5hR
aX9MIhy6ASq8YqXhJULCdgAZfHvZwdObTFwr5nleiphLo8g9yYc9DzlmSenMTWvE
ypXkOQHoEzw1nA4OcGkTiz8ZHo93SNu647NZt0x3VqbLfghSTEk9zaxgkxLT2IK
7CcMgc0sv6U4xR39rVLt7Y3IiecdNJaN/RDOaiGG5ljrXG4y05FRoFcICw3l0oL/
pfDLMS3+FLmlqQD5dHAtkQ==

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 Electrónica de Venta..

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

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
40	19	05	2026

SLV-AS-S7-F02
Versión 2

Proveedor: JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ
Factura Nº: FL51 HORA 2 PM Factura Vigente hasta: 19/06/2026

									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 Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA SISA	UNIDAD	N/A	M&L	2167	1095	30/05/2029		880	880	880	C	C	C	C
2	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA SISA	UNIDAD	N/A	M&L	2170	1095	30/05/2029		2120	2120	2120	C	C	C	C
3	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA LARGA	UNIDAD	2024DM-0029522	MAINCO	2167	1095	30/05/2029		600	600	600	C	C	C	C
4	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA LARGA	UNIDAD	2024DM-0029523	MAINCO	2170	1095	30/05/2029		3400	3400	3400	C	C	C	C
5	KIT CIRUJANO DESECHABLE	PAQUETE	2024DM0029522	MAINCO	2167	1095	30/05/2029		350	350	350	C	C	C	C
6	KIT CIRUJANO DESECHABLE	PAQUETE	N/A	M&L	2170	1095	30/05/2029		130	130	130	C	C	C	C
7	KIT CIRUJANO DESECHABLE	PAQUETE	N/A	M&L	DMK0000001	1095	30/05/2029		375	375	375	C	C	C	C
8	KIT CIRUJANO DESECHABLE	PAQUETE	N/A	M&L	1143980	1095	30/05/2029		135	135	135	C	C	C	C
9	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	N/A	M&L	2167	1095	30/05/2029		1900	1900	1900	C	C	C	C
10	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	N/A	M&L	2170	1095	30/05/2029		4100	4100	4100	C	C	C	C
11	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	N/A	M&L	0202511102724	1095	30/05/2029		580	580	580	C	C	C	C
12	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	N/A	M&L	2490	1095	30/05/2029		420	420	420	C	C	C	C
13	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120CMX120CM	PLIEGO	N/A	M&L	2167	1095	30/05/2029		800	800	800	C	C	C	C
14	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120CMX120CM	PLIEGO	N/A	M&L	2170	1095	30/05/2029		1200	1200	1200	C	C	C	C
15	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120CMX120CM	PLIEGO	N/A	M&L	1143980	1095	30/05/2029		1700	1700	1700	C	C	C	C
16	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100CMX100CM	PLIEGO	N/A	M&L	2170	1095	30/05/2029		1650	1650	1650	C	C	C	C
17	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100CMX100CM	PLIEGO	N/A	M&L	1143980	1095	30/05/2029		750	750	750	C	C	C	C
18	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75CMX75CM	PLIEGO	N/A	M&L	2170	1095	30/05/2029		1850	1850	1850	C	C	C	C
19	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75CMX75CM	PLIEGO	N/A	M&L	1140980220	1095	30/05/2029		300	300	300	C	C	C	C
20	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75CMX75CM	PLIEGO	N/A	M&L	1143980	1096	30/05/2029		850	850	850	C	C	C	C
21	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE	PAQUETE	2024DM0029522	MAINCO	015343	1095	30/05/2029		204	204	204	C	C	C	C
22	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE	PAQUETE	2024DM0029522	MAINCO	15343	1095	30/05/2029		576	576	576	C	C	C	C
23	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE	PAQUETE	2024DM0029522	MAINCO	0220	1095	30/05/2029		36	36	36	C	C	C	C
24	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE KIT ORTOPEDIA	PAQUETE	2024DM0029522	MAINCO	015444	1095	30/05/2029		6	6	6	C	C	C	C
25	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE KIT ORTOPEDIA	PAQUETE	2024DM0029522	MAINCO	0295	1095	30/05/2029		6	6	6	C	C	C	C

Firma
Regente encargado de recepción técnica

Firma
Quimico
Farmaceutico

c/c 174 Isabella

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA
N°AI000000001539

PROVEEDOR:	JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ	**NIT:** 94487314	**FECHA:**	12/06/2026 10:44 a. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 70 N 7 42 BARR LA PAZ		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3122353319		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FL58	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000088	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA SISA REF.20054	UNIDAD	70,00	$6.490,00	$454.300,00	0,00	19,00
DMB0000087	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA LARGA	UNIDAD	140,00	$9.000,00	$1.260.000,00	0,00	19,00
DMP0000007	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE REF. 201641	PAQUETE	648,00	$101.200,00	$65.577.600,00	0,00	19,00
DMK0000001	KIT DE CIRUJANO DESECHABLE REF. 200205 pantalon,blusa	PAQUETE	815,00	$16.700,00	$13.610.500,00	0,00	19,00
DMS0000050	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	580,00	$5.800,00	$3.364.000,00	0,00	19,00
DME0000071	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120X120	PLIEGO	1.260,00	$3.700,00	$4.662.000,00	0,00	19,00
DME0000077	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100 CM X 100 CM	PLIEGO	2.700,00	$3.600,00	$9.720.000,00	0,00	19,00
DME0000076	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75 CM X 75CM (80*72cm)	PLIEGO	1.150,00	$2.890,00	$3.323.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	101971900,0000	509860,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	101971900,0000	1019719,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	101971900,0000	3059157,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	101971900,0000	2039438,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	101971900,0000	2039438,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	101971900,0000	1529579,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $101.971.900,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SEGUN CTO 124-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 19.374.661,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.906.199,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 10.197.191,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 108.243.171,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

U CONFIRMA:709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

Servimos
CAUCA
Regimen Comun *Nit.94.487.314-1*

JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ
NIT: 94487314 - 1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ■ IVA
Persona Natural
Dirección: CALLE 70N # 7-42, POPAYÁN, Cauca, Colombia
Tel. 3146577837
Email. 94487314@recepciondefacturas.co
Régimen Simple de Tributación
Autorización factura electrónica de venta No: 18764107728951 válida desde 2026-03-27 hasta 2028-03-27 rango desde FL44 hasta FL500

Nombre/Razón Social: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676-1
Dirección: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, POPAYÁN, Cauca, Colombia, CP 190001
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 11/07/2026
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FL - 58**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	19:00:37
FECHA FIRMADO:	11/06/2026 19:00:40

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	06	2026	11	07	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	MQX069	BATA ALISTAMIENTO DESECHABLE MANGA SISA NO ESTERIL BOLSA X 10	94	70,00	$6.490,00	IVA	19%	$86.317,00	$0,00	$454.300,00
2	MQX071	BATA ALISTAMIENTO DESECHABLE PUÑO RESORTE NO ESTERIL BOLSA X 10	94	140,00	$9.000,00	IVA	19%	$239.400,00	$0,00	$1.260.000,00
3	MQX073	PAQUETE QUIRURGICO ESTERIL DESECHABLE UNIDAD	94	648,00	$101.200,00	IVA	19%	$12.459.744,00	$0,00	$65.577.600,00
4	MQX076	KIT CIRUJANO UNIDAD	94	815,00	$16.700,00	IVA	19%	$2.585.995,00	$0,00	$13.610.500,00
5	MQX077	SABANA RESORTADA DESECHABLE 215*105 CM UNIDAD	94	580,00	$5.800,00	IVA	19%	$639.160,00	$0,00	$3.364.000,00
6	MQX097	PLIEGO DE TELA GRADO MEDICO SMS 1,20 M X 1,20 M UNIDAD	94	1.260,00	$3.700,00	IVA	19%	$885.780,00	$0,00	$4.662.000,00
7	MQX098	PLIEGO DE TELA GRADO MEDICO SMS 1M X 1M UNIDAD	94	2.700,00	$3.600,00	IVA	19%	$1.846.800,00	$0,00	$9.720.000,00
8	MQX099	PLIEGO DE TELA GRADO MEDICO SMS 75CM X 75CM UNIDAD	94	1.150,00	$2.890,00	IVA	19%	$631.465,00	$0,00	$3.323.500,00

Notas:

SON: (ciento veintiún millones trescientos cuarenta y seis mil quinientos sesenta y un pesos con cero centavos)

CUFE: 175a4ad2d6e7d51f6bbf1025adcaf3817cb97fd635508105a9813196677cf64099a3df79e060d97486b088ee99c9b09c

Subtotal:	$101.971.900,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$19.374.661,00
Total:	$121.346.561,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$101.971.900,00	19,00%	$19.374.661,00

Firma Digital: K4O3MrymgkfN4OR4rEWPmp7TeeiVjzA3kpjD8QBH+0qLeJ/RG7UTslJtiCEeSWlv
BxJTx6SgzoFlfCi775LjbBxmowv0DYzerR2v+l4viPxm0DTnhGqjjE8oZzojFKjG
gwJSZisYU1mUsY0+GAi3M7SVFCGdBreZHwL79Hu0jL9Q0xr2FEma3V9X/pbYPFN1
5/ELqTzfE6ghiq42ndo92h56l1NsnhZn2oKtj8kVmNqajRDWcqLqXVN4AB1jr199
6CLLvB+JREmVA3UQoyFL0HK+/UdEBEb8c9FpdEXukjSceXrNez7lQnnFjybnVNxo
z+FmsZBmsA2lE3BNAzR8w==

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 Electrónica de Venta..

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

SLV-AS-S7-F02
Versión 2

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
41	11	06	2026

Proveedor: JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ
Factura Nº: FL-58 HORA 2 PM Factura Vigente hasta: 11/7/2026

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 Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"						
									Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO MANGA SISA	UNIDAD	N/A	M&L	2170	1080	30/05/2029		70	70	70	C	C	C	C
2	BATA DESECHABLE NO ESTERIL ADULTO PUÑO RESORTE	UNIDAD	N/A	M&L	2170	1080	30/05/2029		140	140	140	C	C	C	C
3	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE	PAQUETE	2024DM0029522	MAINCO	3220	1080	30/05/2029		648	648	648	C	C	C	C
4	KIT CIRUJANO DESECHABLE	PAQUETE	N/A	M&L	1143980	1080	30/05/2029		815	815	815	C	C	C	C
5	SABANA DESECHABLE	UNIDAD	N/A	M&L	2490	1080	30/05/2029		580	580	580	C	C	C	C
6	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 120CMX120CM	UNIDAD	N/A	M&L	1143980	1080	30/05/2029		1260	1260	1260	C	C	C	C
7	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 100CMX100CM	UNIDAD	N/A	M&L	1143980	1080	30/05/2029		2700	2700	2700	C	C	C	C
8	ENVOLVEDERAS PARA ESTERILIZAR PLIEGO 75CMX75CM	UNIDAD	N/A	M&L	1143980	1080	30/05/2029		1150	1150	1150	C	C	C	C
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Unidad Delegada Seccional Regente de Farmacia Res. No. 19-01504-02-2011

Firma
Regente encargado de recepción técnica

Astrid A

Firma
Quimico
Farmaceutico

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94497114		VARGAS ACHURY JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 NORTE 9CN 43 ESQ LA PAZ	POPAYAN CAUCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	367392719	9506056027	I	2024-06-03	2024-06-05	BANCOLOMBIA	2	$13,370,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,879,200	$11,700	$0	$7,890,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$7,879,200	$11,700	$0	$7,890,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,471,600	$8,100	$0	$5,479,700
SANITAS	EPS005	830,251,440	6	1	$5,471,600	$8,100	$0	$5,479,700
TOTAL				1	$13,350,800	$19,800	$0	$13,370,600

pse

¡Hola, JOSE IGNACIO!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 13.370.600,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506056027

Fecha de la transacción: 05/06/2026

CUS: 367392719

