INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 DEL CONTRATO No. 119 DEL 2026 DEL 18 DE MARZO DEL 2026, OTRO SI No. 1 DEL 06 DE ABRIL DEL 2026, OTRO SI No. 2 DEL 12 DE JUNIO DEL 2026, OTRO SI No. 3 DEL 26 DE JUNIO DEL 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-116-2026
Contrato N°:	119 – 2026
Término:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 15 DE ABRIL DE 2026, DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. OTRO SI No. 1 MODIFICACION DEL PLAZO HASTA EL 15-06-2026, OTRO SI No. 2 MODIFICACION DEL PLAZO HASTA EL 30-06-2026, OTRO SI No. 3 MODIFICACION EN VALOR Y DEL PLAZO HASTA EL 31-07-2026
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	24 de marzo del 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de julio del 2026
Valor Inicial	**$1.800.000.000,00**
Otro si N°1	**MODIFICACION CLAUSULA SEXTA - PLAZO: HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2026 POR ERROR DE DIGITACION.**
Otro si N°2	**MODIFICACION CLAUSULA SEXTA - PLAZO: FECHA DE TERMINACION 30 DE JUNIO DEL 2026**
Otro si N°3	**MODIFICACIÓN CLAUSULA TERCERA - VALOR: ADICIONAR $300.000.000,00** **MODIFICACION CLAUSULA SEXTA - PLAZO: FECHA DE TERMINACION 31 DE JULIO DEL 2026**
Contratista:	**JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ**
NIT o Cedula de Ciudadanía	**94.487.314**
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE NUTRICIONES PARENTERALES AJUSTES DE CONCENTRACIÓN DE DOSIS, REEMPAQUE Y REENVASE DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	EL HOSPITAL PAGARÁ 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.° 50 del 01 de enero del 2026 N.° 289 del 25 de junio del 2026
No. Registro presupuestal	N.° 241 del 18 de marzo del 2026 N.° 497 del 26 de junio del 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 DEL CONTRATO No. 119 DEL 2026 DEL 18 DE MARZO DEL 2026, OTRO SI No. 1 DEL 06 DE ABRIL DEL 2026, OTRO SI No. 2 DEL 12 DE JUNIO DEL 2026, OTRO SI No. 3 DEL 26 DE JUNIO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ.

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.	
QUIEN Período a que corresponde el informe	**DESDE**	**HASTA**
	21-07-2026	30-07-2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	24 de marzo del 2026	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	JUNIO DEL 2026
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	$5.471.600
ARL		VALOR PAGADO	
AFP	COLPÈNSIONES	VALOR PAGADO	$7.879.200
VALOR TOTAL PLANILLA	$13.350.800	PLANILLA No. I	9507386908

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.800.000.000,00
OTRO SI N°3	$300.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 2.100.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 2.099.737.300,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 312.842.280,00
SALDO POR EJECUTAR	$262.700,00

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 nutriciones parenterales con los ajustes de concentración de dosis, reempaque y reenvase de medicamentos, de conformidad con las especificaciones técnicas. 2) Elaborar y hacer entrega de las mezclas farmacéuticas objeto del presente contrato, garantizando su calidad, conservación ele la cadena de frio de acuerdo a la normatividad, seguridad y oportunidad. 3) Disponer de personal farmacéutico calificado para la elaboración de los cálculos farmacéuticos, las actividades de preparación, adaptación y acondicionamiento de mezclas parenterales, con capacidad para participar activamente en el área de soporte nutricional y terapia endovenosa, además de interactuar de forma interdisciplinaria a favor de la calidad del servicio y en beneficio de los pacientes del Hospital; adicional a lo anterior, se deberá capacitar al personal de farmacia y áreas asistenciales de la entrega de los suministros, principalmente en la formulación y recepción de nutriciones y medicamentos en unidosis conforme las necesidades médicas que requiere el paciente. 4) Elaborar las mezclas parenterales según los requerimientos ordenados por los médicos y/o la Nutricionista Dietista a través de prescripción y a realizar la entrega en las		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 DEL CONTRATO No. 119 DEL 2026 DEL 18 DE MARZO DEL 2026, OTRO SI No. 1 DEL 06 DE ABRIL DEL 2026, OTRO SI No. 2 DEL 12 DE JUNIO DEL 2026, OTRO SI No. 3 DEL 26 DE JUNIO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ.

instalaciones del HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA en el área de Urgencias y UMI, durante el transcurso de la operación del mismo, salvo en aquellos casos en los que la prescripción deba ser modificada por efectos de seguridad de la terapia en los aspectos farmacéuticos, cuya garantía es competencia directa del CONTRATISTA; para lo cual el farmacéutico decide CONTRATISTA solicitará autorización verbal y/o escrita del prescriptor. De no ser posible localizar al profesional que efectuó la prescripción, el farmacéutico consultará con otro profesional facultado por EL HOSPITAL para prescribir y tomar decisiones relacionadas con la terapia instaurada en el paciente. 5) La garantía de la calidad de las mezclas endovenosas, desde la adquisición y almacenamiento de las materias primas e insumos, su transformación, adaptación y acondicionamiento en la Central de Mezclas Parenterales (CMP) según lo prescrito, hasta la entrega de los productos, serán responsabilidad del CONTRATISTA. 6) Queda entendido entre las partes que la responsabilidad del CONTRATISTA no se extiende al diligenciamiento de la prescripción de las mezclas parenterales descritas anteriormente, sino que se circunscribe a la preparación de la mezcla parenteral de acuerdo a las especificaciones de la prescripción y a las responsabilidades de esta cláusula. EL CONTRATISTA podrá efectuar sugerencias de modificación a la prescripción, pero estas no podrán aplicarse sin la autorización de un profesional que EL HOSPITAL ha facultado para valorar la consecuencia clínica de estas sugerencias. Tampoco se extiende la responsabilidad del CONTRATISTA al almacenamiento de las mezclas parenterales en las instalaciones del CONTRATANTE, ni a su administración al paciente, para lo cual EL CONTRATANTE se obliga a aplicar las recomendaciones de almacenamiento establecidas por EL CONTRATISTA y a ejercer Prácticas Seguras de Administración cuando los productos dispensados vayan a ser instalados en el paciente. 7) Entregar las nutriciones parenterales máximo hasta las seis (6) de la tarde en las instalaciones del Hospital Susana López De Valencia E.S.E. en el área de Urgencias y UMI, de conformidad a la solicitud enviada previamente al correo del contratista, por parte del Hospital. 8) Presentar las facturas para su reconocimiento y pago, obligándose a presentar en cada factura únicamente lo autorizado en la prescripción, o solicitud de preparación en el momento de la entrega de la NPT. 9) Cumplir con todas las disposiciones normativas vigentes en Colombia, que le son o le sean aplicables como Central de Mezclas Parenterales (CMP). 10) Presentar de acuerdo a la periodicidad de control microbiológico de las nutriciones, los resultados de las mismas. 11) Realizar el reempaque de medicamentos solidos no estériles en dosis unitarias, de acuerdo a lo solicitado por el Hospital Susana López de Valencia. 12) ¿Entregar el reempaque de medicamentos solidos no estériles en dosis unitarias, los días martes y jueves en las instalaciones del HOSPITAL SUSANA LÓPE? Dia VALENCIA E.S.E. en el área de Urgencias y UMI. 13) Informar al supervisor cuando la ejecución del contrato esté en: 50%, 60%, 70% y 80%. 14) La preparación de la NPT debe garantizar la calidad del producto verificando que NO exista: - Precipitados, - Fibras de algodón, - Partículas de vidrio, - Partículas de plástico, - Turbidez. 15) Además, se deben realizar pruebas de fugas; dicha prueba consiste en aplicar presión sobre la bolsa, para verificar que no se derrame el contenido de esta, por algún agujero que esta pueda tener. Si no cumple con lo anterior se realizará la respectiva devolución. 16) Enviar oportunamente el cronograma de estudios microbiológicos y los resultados de los mismos. 17) Enviar fichas técnicas de los componentes de las nutriciones parenterales, durante la ejecución del contrato según solicitud del servicio farmacéutico del Hospital. 18) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un medicamento 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 medicamentos 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 (Ficha técnica e Invima). 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. 19) 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.	SUMINISTRO DE NUTRICIONES PARENTERALES AJUSTES DE CONCENTRACIÓ N DE DOSIS, REEMPAQUE Y REENVASE DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	COMPROBANTE DE ENTRADA FU000000006120 DEL 24 DE JULIO DEL 2026 AG000000032368 DEL 24 DE JULIO DEL 2026 AG000000032414 DEL 30 DE JULIO DEL 2026

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 DEL CONTRATO No. 119 DEL 2026 DEL 18 DE MARZO DEL 2026, OTRO SI No. 1 DEL 06 DE ABRIL DEL 2026, OTRO SI No. 2 DEL 12 DE JUNIO DEL 2026, OTRO SI No. 3 DEL 26 DE JUNIO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, Facturas, Pago Seguridad social.	9

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N°. Comprobante	Fecha Comprobante	Valor comprobante	Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AG000000032368	24/07/2026	$ 125.522.800,00	FL – 61	21/07/2026	$ 125.522.800,00
CUENTA X PAGAR 79552	22/07/2026	$ 56.950.080,00	FL – 62	21/07/2026	$ 56.950.080,00
FU000000006120	24/07/2026	$ 2.158.000,00	FL – 63	21/07/2026	$ 2.158.000,00
AG000000032414	30/07/2026	$ 128.211.400,00	FL – 66	30/07/2026	$ 128.211.400,00
TOTAL		**$ 312.842.280,00**			

8. CERTIFICACION DE PAGO:1

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	HASTA	$ 312.842.280,00
21-07-2026	30-07-2026	

El anterior informe se firma a lós treinta y uno (31) días del mes de julio del 2026.

DR. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Supervisor del contrato

Proyectó: DAVID HURTADO QUINTANA, P.U. Afiliado Participe ASIES.

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:	21/08/2026
Total de Lineas:	9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FL - 61**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**15:07:14**
FECHA FIRMADO:	**21/07/2026 15:07:15**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	07	2026	21	08	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	NP-02	NUTRICION NEONATOS MENOR DE 200ML	94	30,00	$335.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$10.050.000,00
2	NP-03	NUTRICION NEONATOS MENOR DE 500ML	94	124,00	$374.200,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$46.400.800,00
3	NP-09	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS (1000ML)	94	4,00	$540.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$2.160.000,00
4	NP-10	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS (1500ML)	94	2,00	$676.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$1.352.000,00
5	NP-12	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS (2500ML)	94	12,00	$945.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$11.340.000,00
6	NP-14	NUTRICION ADULTO CON LIPIDOS HASTA (2000ML)	94	24,00	$699.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$16.776.000,00
7	NP-20	DIPEPTIVEN-GLUTAMINA 20% X100ML	94	56,00	$600.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$33.600.000,00
8	NP-21	CONCENTRACION Y MEDICAMENTO ESTERILES EN JERINGA	94	148,00	$4.900,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$725.200,00
9	NP-23	ELABORACION DE LAS PREPARACIONES MAGISTRALES POR UNIDAD. No incluye Medicamento (Cliente interno)	94	92,00	$33.900,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$3.118.800,00

Notas:

SON: (ciento veinticinco millones quinientos veintidós mil ochocientos pesos con cero centavos)

CUFE: 3b894cbdf833621f910e17e35a7a8b30cfb741c8c586f901b4bdc1837fcba3443f83e8e21018049800fdbff3fcf5bd2d

Subtotal:	$125.522.800,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$125.522.800,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$125.522.800,00	0,00%	$0,00

Firma Digital: hLQF+MhyFT3FTTGNW4M43Og2ZA9qZdMlptaRETxqsSit30eaYFNEFmN5WGX2ae13
/nvsVDtmkJcnjzSexP5Kbm6LnDTdQFTHFAH8vE1WGYF4bjWJFF2yaq83yidQWNCY
FimFZjOni02GaxpIb6QIgrx1PIF53NS16zFP3opu5SD4qjqd/G5vd8KNwX99SCC9
YsFo7B8QZPB5/q7ohvZRgqqOeA5DrZFze/p5BoJiWVwIFpwEQPqTi7fd8tgWs4Ro
t6Eg4yynzPiR+Oo52HThKr/B4cGMD6GpINzuarThiGrK94lj96Ub1Sol6poZs61f
zn5iZ1z/CbrU4NSIWMrkhw==

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..

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032368

PROVEEDOR:	JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ	**NIT:** 94487314	**FECHA:**	24/07/2026 01:35 p. 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:	FL61	**% ICA:** 0.0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	21/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN0000012	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 200mL	BOLSA	30.00	$335.000,00	$10.050.000,00	0.00	0.00
NPN0000036	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 500 ML	BOLSA	124.00	$374.200,00	$46.400.800,00	0.00	0.00
MNP0000001	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1000 ml	FRASCO	4.00	$540.000,00	$2.160.000,00	0.00	0.00
MNP0000002	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1500 ml	FRASCO	2.00	$676.000,00	$1.352.000,00	0.00	0.00
MNP0000003	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2500 ml	FRASCO	12.00	$945.000,00	$11.340.000,00	0.00	0.00
MNP0000006	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2000mL	BOLSA	24.00	$699.000,00	$16.776.000,00	0.00	0.00
B05BA01000	L ALANINA Y L GLUTAMINA 0.2G POR ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO X 100 ML	56.00	$600.000,00	$33.600.000,00	0.00	0.00
MNC0000001	CONCENTRACION Y MEDICAMENTO ESTERILES EN JERINGA	BOLSA	148.00	$4.900,00	$725.200,00	0.00	0.00
MNP0000005	ELABORACION DE PREPARACION MAGISTRAL POR UNIDAD SIN MEDICAMENTO	FRASCO	92.00	$33.900,00	$3.118.800,00	0.00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2.0000	125522800.0000	2510456.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1.5000	125522800.0000	1882842.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2.0000	125522800.0000	2510456.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3.0000	125522800.0000	3765684.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1.0000	125522800.0000	1255228.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0.5000	125522800.0000	627614.0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $125.522.800,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SEGUN CONTRATO 119-2026

DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 0.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 0.00
RETE ICA:	$ 0.00
RETE FUENTE:	$ 0.00
OTRAS RETE:	$ 12.552.280.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 112.970.520.00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO DOCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Vanesa Delgado

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 871 - INGRID VANESA DELGADO RODRIGUEZ

U CONFIRMA:871 - INGRID VANESA DELGADO RODRIGUEZ

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: 21/08/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FL - 62**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**15:07:25**
FECHA FIRMADO:	**21/07/2026 15:07:26**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	07	2026	21	08	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	NP-24	REEMPAQUEDE MEDICAMENTOS SOLIDOS ORALES NO ESTERILES EN DOSIS UNITARIAS	94	118.646,00	$480,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$56.950.080,00

Notas:

SON: (cincuenta y seis millones novecientos cincuenta mil ochenta pesos con cero centavos)

CUFE: 7851464e382c9bc11d0fe7c18cda565f5e66485febc62c6b559286e2ce9e1918da5854bdcd3b2c2d982604206ed42a2b

Subtotal:	$56.950.080,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$56.950.080,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$56.950.080,00	0,00%	$0,00

Firma Digital: nc9yNxlcvVIlHEUeNLNjfVmwhUhf6G02zHiJl9jZ/bsJaytfgMq0n8ojifoqIbiN
EKU8hfu/x3Yx8QPOZgFB8kPfgj0va7qjzUzf0cVBOa1EU2Z9yIln+trH3NvLZiUS
DbvLgvbjW4OBToqvhB58mcSNheMY9kGDc3pp3RIXC+KjFzKqCcuyRraNRfuhulxK
3SOQc1TLBq8907fdFuvlynv/CAJkEvojypoEgWs+aJMI6KX9zQYMeqTxGM+25ast
irY7nMjFyshaSAPDKVdnAeekp3vtB0vOXoA1pw9pGzU6ubUMsHzEZZNugfTaw40m
cEbNWOv0SkGiScC4El1TLA==

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..

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Nit : 891501676

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196 Telefono : 0928211721 PAGINA: 1/1

Cuenta por Pagar: 79552 N°.Radicacion: FL62

CUENTA X PAGAR

Proveedor:JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ Fecha: 22/07/2026 8:25:43 a. m.

Direccion:CALLE 70 N 7 42 NIT:94487314 Codigo: 94487314

Contrato:BARR LA PAZ

Estado: Confirmado Telefonos:3122353319 Ciudad: POPAYÁN

Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: FL62 Plazo: 30 Vencimiento: 21/08/2026 12:00:00 a. m. Cuenta: 24010101

Observaciones.

Se registra Factura No. FL - 62 expedida el 21/07/2026. Contrato número 119 del 24/03/2026, cuyo objeto es SUMINISTRO DE NUTRICIONES PARENTERALES AJUSTES DE CONCENTRACIÓN DE DOSIS, REEMPAQUE Y REENVASE DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. Reempaque de medicamentos sólidos orales no estériles en dosis unitarias - SERVIMOS CAUCA - Régimen Simple de Triburtación (NO Rtefte ni ICA) - Servicios Persona Natural (NO T. Prodeporte)

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
541	GASTOS COMERCIALIZACION	5897231159		GASTOS COMERCIALIZACION	D	$56950080,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$1139002,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$1139002,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$1708502,00
423	PRO CULTURA	24403513		PRO CULTURA	C	$284750,00
440	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	24403511		PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	C	$569501,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento		
1	21/08/2026	Valor	$ 52.109.323,00
		Valor Total Cuotas :	$ 52.109.323

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: 21/08/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FL - 63**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**15:22:38**
FECHA FIRMADO:	**21/07/2026 15:22:39**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	07	2026	21	08	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	NP-13	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS (3000ML)	94	2,00	$1.079.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$2.158.000,00

Notas:

SON: (dos millones ciento cincuenta y ocho mil pesos con cero centavos)

CUFE: 66f8a30aa7675344c1fc65c35c37e1ec8750cbe2e1da026fb2cbe93ae95c78125e3ba4289fb0aaaacd9796b67d27b7d5

Subtotal:	$2.158.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.158.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$2.158.000,00	0,00%	$0,00

Firma Digital: a8mQETJQBLGBCC8udESsYsW0HDXxD3C29M6p1kzKUGaYYk3Kh++pK8aUGCQfVrZ9
zJ0PnpxmruWUcTqETYDkOjDn445JCT41DHWuAbnD6voELpdkaaFjK1klVmBZJlsl
67getEgjqFkiuBA9cmzjcMkFo7qlk8RMdj9SDnerYguUa2+NQQ55934bv77hBZnr
jThbWMuqcpPjromkdUTAk/xesBXLoqvitRnSpV0CJFrGH/CZ1ZxqY4uSFdNssgnP
xA2C6N+FcoMaMddk1dkpT3HjJh64Zf+5TDl4nRvHR09n+og7tmBSs5UsAVfAoNfe
eRflOCa3Hy3sV4ke8vcEiw==

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..

COMPROBANTE ENTRADA
N°FU000000006120

PROVEEDOR:	JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ	**NIT:** 94487314		**FECHA:**	24/07/2026 02:19 p. 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:	FL63	**% ICA:** 0.0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	21/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN0000022	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 3000mL	BOLSA	2,00	$ 1.079.000,00	$ 2.158.000,00	0.00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2158000,0000	43160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2158000,0000	43160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2158000,0000	32370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2158000,0000	64740,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2158000,0000	21580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2158000,0000	10790,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 119-2026

SUBTOTAL:	$ 2.158.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 215.800,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.942.200,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Vanesa Delgado

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid A

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 871 - INGRID VANESA DELGADO RODRIGUEZ **U CONFIRMA:**871 - INGRID VANESA DELGADO RODRIGUEZ

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

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: 30/08/2026
Total de Lineas: 6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FL - 66**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**16:13:33**
FECHA FIRMADO:	**30/07/2026 16:13:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	07	2026	30	08	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	NP-02	NUTRICION NEONATOS MENOR DE 200ML	94	56,00	$335.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$18.760.000,00
2	NP-09	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS (1000ML)	94	4,00	$540.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$2.160.000,00
3	NP-20	DIPEPTIVEN-GLUTAMINA 20% X100ML	94	135,00	$600.000,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$81.000.000,00
4	NP-21	CONCENTRACION Y MEDICAMENTO ESTERILES EN JERINGA	94	90,00	$4.900,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$441.000,00
5	NP-23	ELABORACION DE LAS PREPARACIONES MAGISTRALES POR UNIDAD. No incluye Medicamento (Cliente interno)	94	64,00	$33.900,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$2.169.600,00
6	NP-26	OMEGAVEN	94	69,00	$343.200,00	IVA	0%	$0,00	$0,00	$23.680.800,00

Notas:

SON: (ciento veintiocho millones doscientos once mil cuatrocientos pesos con cero centavos)

CUFE: 95bb3cd066e78039df7292ebb4fdfd89cf6f29da5bdf08cb9c12f96b82153e8e70d2ba562d0832d29c265e35ed7aaf15

Subtotal:	$128.211.400,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$128.211.400,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$128.211.400,00	0,00%	$0,00

Firma Digital: hJ3vhMwAlxSo4XVtmTDnJsXIJZ3sMoM2uat/726ZikM1LaCM06HmOVbQSs6U32fi
dfmNrcmRwssVt6LdzxXj/b7rwQd1MXXLPCoFoIhmgaLpujb6W3LdBAHrVS4ZJLO0
zyp/Ifb0yGJ9d8eJRYooXpYa21Ee//UNXs/E/AsWTvh9lLDXQSdfDnlLxEEs0GR
N3NzY7G7hGGk3M7WG7ltSDH0uceqhyT2SU6IfVX7zTbSlcAf3qTi/aQjkBTs3shP
nEqoGsA5HWou+UlUF1q5nEXNff+Uqg8TxK7/K7THsHridtWLTO7RbySbb2kQv+9S
46OSt4eDZGpl1tzoA8sfug==

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..

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena.** Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032414

PROVEEDOR:	JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ	**NIT:** 94487314		**FECHA:**	30/07/2026 04:28 p. m.
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 70 N 7 42 BARR LA PAZ			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3122353319			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FL66	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	30/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN0000012	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 200mL	BOLSA	56,00	$ 335.000,00	$ 18.760.000,00	0,00	0,00
MNP0000001	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1000 ml	FRASCO	4,00	$ 540.000,00	$ 2.160.000,00	0,00	0,00
B05BA01000	L ALANINA Y L GLUTAMINA 0.2G POR ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO X 100 ML	135,00	$ 600.000,00	$ 81.000.000,00	0,00	0,00
MNC0000001	CONCENTRACION Y MEDICAMENTO ESTERILES EN JERINGA	BOLSA	90,00	$ 4.900,00	$ 441.000,00	0,00	0,00
MNP0000005	ELABORACION DE PREPARACION MAGISTRAL POR UNIDAD SIN MEDICAMENTO	FRASCO	64,00	$ 33.900,00	$ 2.169.600,00	0,00	0,00
B05BA02	OMEGAVEN 100ML	FRASCO X 100 ML	69,00	$ 343.200,00	$ 23.680.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	128211400,0000	2564228,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	128211400,0000	2564228,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	128211400,0000	1923171,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	128211400,0000	3846342,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	128211400,0000	1282114,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	128211400,0000	641057,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 119-2026

SUBTOTAL:	$ 128.211.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 12.821.140,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CIENTO QUINCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 115.390.260.00

Vanesa Delgado

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 871 - INGRID VANESA DELGADO RODRIGUEZ

U CONFIRMA:871 - INGRID VANESA DELGADO RODRIGUEZ

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94487314		VARGAS ACHIPIZ JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 70 NORTE 10N 42 BRR LA PAZ	POPAYAN-CAUCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	439213671	9507386908	1	2026/07/03	2026/07/01	BANCOLOMBIA	0	$13,350,800

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	$0	$0	$7,879,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$7,879,200	$0	$0	$7,879,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,471,600	$0	$0	$5,471,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$5,471,600	$0	$0	$5,471,600
TOTAL				1	$13,350,800	$0	$0	$13,350,800

9507386908

pse

¡Hola, JOSE IGNACIO!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 13.350.800

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9507386908

Fecha de la transacción: 01/07/2026

CUS: 439213671

Gracias por utilizar nuestro servicio.