INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No.169 DEL 04 DE MAYO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS

1. **DATOS GENERALES**

No. De proceso	HSLV-CD-166-2026
Contrato N°:	169-2026
Término:	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	06 de mayo del 2026.
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de diciembre del 2026
Valor Inicial	$30.000.000,00
Otro si N°	
Contratista:	**SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A. S**
NIT o Cedula de Ciudadanía	830512205-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE VENTILACIÓN MECÁNICA PARA EL 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 respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN radicada en la oficina de archivo la cual debe estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma de la certificación por parte del supervisor asignado. PARÁGRAFO PRIMERO: A la orden de pago se le realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido, se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital según procedimiento interno de pago de cuentas. PARÁGRAFO SEGUNDO: El Hospital se reserva el derecho a descontar del valor de la factura entregada por el contratista, el valor correspondiente de productos que no sean aceptados por el Hospital o que no cumplan con las condiciones específicas del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: Si la cuenta de cobro y/o factura no ha sido correctamente elaborada, aprobada por el supervisor y publicada en la plataforma del SECOP II según corresponda, el término para el pago sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presente en debida forma. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad exclusiva del CONTRATISTA, y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza
No. Fecha Disponibilidad	N° 174 del 13 de marzo del 2026

Presupuestal		
No. Registro presupuestal	N° 391 del 04 de mayo del 2026	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista Carlos Alberto Burbano, con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López E.S.E.	
Período a que corresponde el informe	DESDE (01/06/2026)	HASTA (24/07/2026)
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	06 de mayo del 2026	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	Junio, julio/2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA JUNIO	$47.520.700	PLANILLA No.	9505865842
VALOR TOTAL PLANILLA JULIO	$51.730.700	PLANILLA No.	9507448229
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Certificado de aportes para fiscales junio, julio de 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$30.000.000,00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$30.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 11.701.627,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 7.713.342,00
SALDO POR EJECUTAR	$ 18.298.373,00

VIGILADO Supersalud

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 los dispositivos médicos de uso humano de forma debida y oportuna, entendida dentro del rango de 1 a 4 días hábiles siguientes a la solicitud mediante llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el Hospital. 2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando la siguiente información: • Número de lote de fabricación. .Fecha de vencimiento. • Registro INVIMA. • Laboratorio. • Valor unitario. 3) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico entregado. 4) 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 cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la entrega del dispositivo médico. 5) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. 6) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contrato, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 7) Informar cuando se haya ejecutado el monto del contrato en un 60%. 8) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la seguridad en el uso de dispositivos médicos. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de	Entrega de medicamentos para el Hospital susana López de valencia e.s.e. de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica de productos farmacéuticos N.° 657 del 01/06/2026 N.° 434 del 08/07/2026 N.° 566 del 03/07/2026 N.° 577 del 09/07/2026 N.° 620 del 24/07/2026 FACTURA DE VENTA N° SP41962 Del 01/06/2026 FACTURA DE VENTA N° SP42536 Del 08/07/2026 FACTURA DE VENTA N° SP42469 Del 03/07/2026 FACTURA DE VENTA N° SP42562 Del 09/07/2026 FACTURA DE VENTA N° SP42769 Del 24/07/2026

VIGILADO Supersalud

cada unidad. 9) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso Dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. 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. 10) El proveedor debe comprometerse a entregar los pedidos solicitados de forma completa, de lo contrario informar con veinticuatro (24) horas antes de enviado el pedido. 11) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado, y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. 12) En el evento que los dispositivos médicos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por políticas de control del gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de control de precios de medicamentos y dispositivos médicos, EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los dispositivos médicos. 13) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo medico 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 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 fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción		

VIGILADO Supersalud

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 dispositivos médicos 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) Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos 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. 15) Si durante la vigencia del contrato el Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o acondicionamiento de dispositivos médicos (CCAA) se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación. La documentación correspondiente deberá remitirse al supervisor del contrato. 16) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política Instituciona e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001		

5. **OBSERVACIONES ADICIONALES:**

6. **DOCUMENTOS ANEXOS:**

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, factura, acta de recepción técnica, planilla de seguridad	21

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.° COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	VALOR DEL COMPROBANTE	N.° FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AG000000032310	30/06/2026	$ 2.153.900,00	SP41962	01/06/2026	$ 2.153.900,00
AG000000032362	23/07/2026	$ 689.962,00	SP42536	08/07/2026	$ 689.962,00
AG000000032363	23/07/2026	$ 1.724.905,00	SP42469	03/07/2026	$ 1.724.905,00
AG000000032364	23/07/2026	$ 538.475,00	SP42562	09/07/2026	$ 538.475,00
AG000000032369	24/07/2026	$ 2.606.100,00	SP42769	24/07/2026	$ 2.606.100,00

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 (01/06/2026)	HASTA (24/07/2026)	$ 7.713.342,00

El anterior informe se firma a los 12 días del mes de agosto del 2026.

CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ
Cc: 4.611.820
Supervisor del contrato

Proyectó: Mauricio Ramírez-afiliado participe-ASIES
Revisó: Mauricio Ramírez -afiliado participe-ASIES
Aprobó: CarlosAlberto Burbano Narvaez - médico especialista

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830512205	1	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr 38 5e 17	CALI-VALLE	5144912	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	355458553	9505865842	E	2026/06/02	2026/06/01	BANCOLOMBIA	0	$47,520,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$25,890,000	$0	$0	$25,890,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$17,642,400	$0	$0	$17,642,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,995,300	$0	$0	$4,995,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,972,100	$0	$0	$2,972,100
[illegible] (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$1,786,100	$0	$0	$1,786,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	37	$1,786,100	$0	$0	$1,786,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				37	$6,272,100	$0	$0	$6,272,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$118,000	$0	$0	$118,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$291,500	$0	$0	$291,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$552,200	$0	$0	$552,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	31	$5,240,300	$0	$0	$5,240,300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				37	$10,885,800	$0	$0	$10,885,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$308,700	$0	$0	$308,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$150,000	$0	$0	$150,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$5,841,500	$0	$0	$5,841,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$215,700	$0	$0	$215,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$265,400	$0	$0	$265,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$2,733,200	$0	$0	$2,733,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$1,301,200	$0	$0	$1,301,200
[illegible] (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,612,000	$0	$0	$1,612,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,612,000	$0	$0	$1,612,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,074,700	$0	$0	$1,074,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,074,700	$0	$0	$1,074,700
TOTAL				37	$47,520,700	$0	$0	$47,520,700

2026/06/24 08:16 AM

ASESORES Y CONSULTORES
VEASCOME SAS.

EL REVISOR FISCAL DE SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

CERTIFICA QUE:

SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensionales, aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS., se encuentra a paz y salvo por concepto de:
Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales correspondiente a los últimos seis (6) meses.
Aportes a Salud correspondientes a los últimos seis (6) meses.

La presente Certificación se expide a los catorce (14) días del mes de junio 2026, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Veascome S.A.S.
NIT. 830.504.546-4
FIRMA DE REVISORIA FISCAL

LINA MARIA HERRERA SUAREZ
C.C.1.118.256.696
T.P.155042-T Revisor Fiscal designado por la Firma VEASCOME SAS.
NIT.830.504.546-4

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830512205	1	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr 38 5e 17	CALI-VALLE	5144912	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	442592830	9507448229	E	2026/07/02	2026/07/02	BANCOLOMBIA	0	$51,730,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO/SIF/ INFRACTORES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$28,470,700	$0	$0	$28,470,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$20,688,200	$0	$0	$20,688,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,798,700	$0	$0	$4,798,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,703,600	$0	$0	$2,703,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$2,076,100	$0	$0	$2,076,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	38	$2,076,100	$0	$0	$2,076,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				37	$6,899,800	$0	$0	$6,899,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$113,000	$0	$0	$113,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$337,900	$0	$0	$337,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$510,200	$0	$0	$510,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	31	$5,868,600	$0	$0	$5,868,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				38	$11,597,400	$0	$0	$11,597,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$303,200	$0	$0	$303,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$281,500	$0	$0	$281,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$6,313,800	$0	$0	$6,313,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$155,700	$0	$0	$155,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$265,300	$0	$0	$265,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$2,665,100	$0	$0	$2,665,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$1,542,700	$0	$0	$1,542,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,612,000	$0	$0	$1,612,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,612,000	$0	$0	$1,612,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,074,700	$0	$0	$1,074,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,074,700	$0	$0	$1,074,700
TOTAL				46	$51,730,700	$0	$0	$51,730,700

2026/07/06 04:47 PM

ASESORES Y CONSULTORES
VEASCOME SAS.

EL REVISOR FISCAL DE SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

CERTIFICA QUE:

SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensionales, aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS., se encuentra a paz y salvo por concepto de:
Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales correspondiente a los últimos seis (6) meses.
Aportes a Salud correspondientes a los últimos seis (6) meses.

La presente Certificación se expide a los siete (07) días del mes de julio 2026, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Veascome S.A.S.
NIT. 830.504.546-4
FIRMA DE REVISORIA FISCAL

LINA MARIA HERRERA SUAREZ
C.C.1.118.256.696
T.P.155042-T Revisor Fiscal designado por la Firma VEASCOME SAS.
NIT.830.504.546-4

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

NºAG000000032310

PROVEEDOR:	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S	**NIT:** 830512205	**FECHA:**	30/06/2026 09:51 a. m.	
CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 38 5E 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	5144912		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	SP41962	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	01/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	100,00	$ 18.100,00	$ 1.810.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1810000,0000	36200,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1810000,0000	36200,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1810000,0000	27150,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1810000,0000	54300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1810000,0000	18100,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1810000,0000	9050,0000

DETALLE

CTO 169 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 1.810.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 343.900,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 51.585,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 181.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.921.315,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

NIT 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI - Colombia
Teléfonos: 300 666 06 36 PBX:602 5144912
CIIU:4645
servicioalcliente@sps.com.co
Responsables de Impuesto sobre las Ventas

CUFE: ff7b543f54c7e378b2b7ea59b6e9d0931f894b75705e7852c55f431b77df181ae28e54b84930b6c4edbd60378fedf048

Fecha: 2026-Jun-01	**Vencimiento:** 2026-Sep-01	**Moneda:** COP	**Factura Electrónica de Venta No. SP41962**
Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E			
NIT / CC: 891501676-1	**Dirección:** CALLE 15 17 A 196 190004		
Ciudad: POPAYAN - CO		**Teléfono:** 6028386363	**Fecha y Hora de Generación:** 2026-Jun-01 11:22:3
Condición de Pago: 90 Días	**Orden de Compra:** 169/2026		

Resolución No. 18764105276671 del 30/01/2026 Vigencia hasta 30/01/2028 Rango Autorizado SP 40001 a SP 60000

Orden de Venta: 1481

Remision Venta: 2,080

#	Código	Descripción	Cantidad	Und Empaque	Vr. Und Empaque	%	IVA	TOTAL
1	355/5430	HIGROBOY FILTRO PEDIATRICO *LAB:MEDTRONIC* *INVIMA:2018DM-0018672 VCTO:2028-Sep-26* Lote: *25J0817FAX VCTO:2030-Sep-01* 100 unds	4	CAJA X 25	452,500 X25 18.100	19	343.900 Y100 3.439	1.810.000

Total Items: 1 **Medio de Pago:**Consignación bancaria **Vendedor (a):** CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY

Detalle de Retenciones

Retención	Base	Tarifa	Valor

Subtotal	$1,810,000.00
Descuento	$0
IVA	$343,900.00
Total Rete	$0.00
TOTAL	$ 2,153,900.00

Son: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS

Observaciones: CONTRATO 169/2026 VENTILAZION MECANICA POR FAVOR DESPACHAR

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales como titulo valor negociable (art. 772, 773, 774 del código del comercio; modificado por la ley 1231 de 2008) y cumple con todo lo estipulado en el art. 617 de e.t.
Vencido el plazo se cobrara el interés de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera . El deudor se obliga a pagar el valor contenido.

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830512205	1	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr 38 5e 17	CALI-VALLE	5144912	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	355458553	9505865842	E	2026/06/02	2026/06/01	BANCOLOMBIA	0	$47,520,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$25,890,000	$0	$0	$25,890,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$17,642,400	$0	$0	$17,642,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,995,300	$0	$0	$4,995,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,972,100	$0	$0	$2,972,10
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$1,786,100	$0	$0	$1,786,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	37	$1,786,100	$0	$0	$1,786,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				37	$6,272,100	$0	$0	$6,272,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$118,000	$0	$0	$118,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$291,500	$0	$0	$291,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$552,200	$0	$0	$552,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	31	$5,240,300	$0	$0	$5,240,300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				37	$10,885,800	$0	$0	$10,885,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$308,700	$0	$0	$308,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$150,000	$0	$0	$150,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$5,841,500	$0	$0	$5,841,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$215,700	$0	$0	$215,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$265,400	$0	$0	$265,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$2,733,200	$0	$0	$2,733,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$1,301,200	$0	$0	$1,301,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,612,000	$0	$0	$1,612,00
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,612,000	$0	$0	$1,612,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,074,700	$0	$0	$1,074,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,074,700	$0	$0	$1,074,700
TOTAL				37	$47,520,700	$0	$0	$47,520,700

2026/06/24 08:16 AM

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
657	1	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

Factura Nº: SP41962 **HORA:** 03:20 P.M. **Factura Vigente hasta:** 1/9/2026

											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 dias**	**Fecha de vencimiento**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	CAJA* 25 UND	2018DM-0018672	MEDTRONIC	2SJ0817FAX	1493	1/9/2030	4	4	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Dayri Marisol Garzón Jara
Firma
Regente encargado de recepcion

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032362

PROVEEDOR:	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S NIT: 830512205	**FECHA:**	23/07/2026 11:08 a. m.
CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI (VALLE)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 38 5E 17	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	5144912	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	SP42536 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000359	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON REF 6 CN75R UNIDAD 7.5 M.M NO FENESTRADA	UNIDAD	2,00	$ 289.900,00	$ 579.800,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	579800,0000	11596,0000
PRODESARROLLO	2,0000	579800,0000	11596,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	579800,0000	8697,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	579800,0000	17394,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	579800,0000	5798,0000
PRO CULTURA	0,5000	579800,0000	2899,0000

DETALLE

CTO 169 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 579.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 110.162,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 16.524,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 57.980,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 615.458,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

NIT 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI - Colombia
Teléfonos: 300 666 06 36 PBX:602 5144912
CIIU:4645
servicioalcliente@sps.com.co
Responsables de Impuesto sobre las Ventas

CUFE: 42e554e4bb8a6b834724b3c1dafc150c0c2d51f22984a5566271488bbe127f4a04e2381334c62437a1ad803f501246d4

Fecha:	2026-Jul-08	**Vencimiento:**	2026-Oct-08	**Moneda:**	COP
Cliente:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E				
NIT / CC:	891501676-1	**Dirección:**	CALLE 15 17 A 196 190004		
Ciudad:	POPAYAN - CO			**Teléfono:**	6028386363
Condición de Pago:	90 Días			**Orden de Compra:**	169/2026

Factura Electrónica de Venta
No. SP42536

Fecha y Hora de Generación:
2026-Jul-08 10:56:3

Resolución No. 18764105276671 del 30/01/2026 Vigencia hasta 30/01/2028 Rango Autorizado SP 40001 a SP 60000

Orden de Venta: 1210

Remision Venta: 1,735

#	Código	Descripción	Cantidad	Und Empaque	Vr, Und Empaque	%	IVA	TOTAL
1	6-CN75R	CANULA TRAQ. FLEX D.I 7.5 C/B S/FENESTRA *LAB:MEDTRONIC* *INVIMA:2017DM-0001725-R2 VCTO:2027-Dec-05* Lote: *202509265X VCTO:2030-Sep-01* 2 unds	2	UNIDAD	289.900	19	110.162	579.800

Total Items: 1 **Medio de Pago:**Consiganción bancaria **Vendedor (a):** CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY

Detalle de Retenciones

Retención	Base	Tarifa	Valor

Subtotal	$579,800.00
Descuento	$0
IVA	$110,162.00
Total Rete	$0.00
TOTAL	$ 689,962.00

Son: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

Observaciones: Contrato 169/2026 ventilacion mecanica

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales como titulo valor negociable (art. 772, 773, 774 del código del comercio; modificado por la ley 1231 de 2008) y cumple con todo lo estipulado en el art. 617 de e.t.
Vencido el plazo se cobrara el interés de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera . El deudor se obliga a pagar el valor contenido.

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
434	8	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

Factura Nº: SP42536 **HORA:** 05:30 P.M. **Factura Vigente hasta:** 8/10/2026

											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 dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON SHILEY Nro 7.5 MM NO FENESTRADA REF: 6 CN75R	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-0001725-R2	MEDTRONIC	202509265X	1497	1/9/2030	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032363

PROVEEDOR: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S **NIT:** 830512205 **FECHA:** 23/07/2026 11:22 a. m.

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 38 5E 17 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5144912 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: SP42469 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 03/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000266	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7 CN80R	UNIDAD	2,00	$289.900,00	$579.800,00	0,00	19,00
DMC00001725	CANULA DE TRAQUESTOMIA SHILEY 6.0 FENESTRADA CON BALON	UNIDAD	2,00	$289.900,00	$579.800,00	0,00	19,00
DMC0000359	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON REF 6 CN75R UNIDAD 7.5 M.M NO FENESTRADA	UNIDAD	1,00	$289.900,00	$289.900,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1449500,0000	28990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1449500,0000	28990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1449500,0000	21743,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1449500,0000	43485,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1449500,0000	14495,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1449500,0000	7248,0000

DETALLE

CTO 169 DEL 2026

SUBTOTAL:	$1.449.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$275.405,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$41.311,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$144.951,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.538.643,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

NIT 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI - Colombia
Teléfonos: 300 666 06 36 PBX:602 5144912
CIIU:4645
servicioalcliente@sps.com.co
Responsables de Impuesto sobre las Ventas

CUFE: 133619a56a59ae22f20b11b97f279b3b63d7356e68adf4a98349bcc1a1e1d944a17bc8087929055cc214814e37a7f7f8

Fecha: 2026-Jul-03	**Vencimiento:** 2026-Oct-03	**Moneda:** COP
Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E		
NIT / CC: 891501676-1	**Dirección:** CALLE 15 17 A 196 190004	
Ciudad: POPAYAN - CO	**Teléfono:** 6028386363	
Condición de Pago: 90 Días	**Orden de Compra:** 169	

Factura Electrónica de Venta
No. SP42469

Fecha y Hora de Generación:
2026-Jul-03 13:51:49

Resolución No. 18764105276671 del 30/01/2026 Vigencia hasta 30/01/2028 Rango Autorizado SP 40001 a SP 60000

Orden de Venta: 1915

Remision Venta: 2,566

#	Código	Descripción	Cantidad	Und Empaque	Vr. Und Empaque	%	IVA	TOTAL
1	7-CN80R	**CANULA TRAQ. FLEX D.I 8.0 C/B S/FENESTRA** *LAB:MEDTRONIC* *INVIMA:2017DM-0001725-R2 VCTO:2027-Dec-05* Lote: *202505351X VCTO:2030-May-01* 2 unds	2	UNIDAD	289.900	19	110.162	579.800
2	6-FEN	**CANULA TRAQ.REHUSABLE FEN C/B D.I. 6.4MM** *LAB:MEDTRONIC* *INVIMA:2017DM-0001725-R2 VCTO:2027-Dec-05* Lote: *25H0866JZX VCTO:2030-Aug-20* 2 unds	2	UNIDAD	289.900	19	110.162	579.800
3	6-CN75R	**CANULA TRAQ. FLEX D.I 7.5 C/B S/FENESTRA** *LAB:MEDTRONIC* *INVIMA:2017DM-0001725-R2 VCTO:2027-Dec-05* Lote: *202509265X VCTO:2030-Sep-01* 1 unds	1	UNIDAD	289.900	19	55.081	289.900

Rec Johana Lopez
6-7-26
4:19 pm

Total Items: 3 **Medio de Pago:** Consignación bancaria **Vendedor (a):** CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY

Detalle de Retenciones

Retención	Base	Tarifa	Valor

Subtotal	$1,449,500.00
Descuento	$0
IVA	$275,405.00
Total Rete	$0.00
TOTAL	$ 1,724,905.00

Son: UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS

Observaciones: CONTRATO 169 DEL 2026 POR FAVOR DESPACHAR

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales como titulo valor negociable (art. 772, 773, 774 del código del comercio; modificado por la ley 1231 de 2008) y cumple con todo lo estipulado en el art. 617 de e.t.
Vencido el plazo se cobrara el interés de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera . El deudor se obliga a pagar el valor contenido.

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023.

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
566	3	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

Factura N°: SP42469 **HORA:** 04:09 P.M. **Factura Vigente hasta:** 3/10/2026

											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 dias**	**Fecha de vencimiento**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	CANULA DE TRAQUESTOMIA FLEXIBLE D.I No 7.0 (7.6 M.M.) REF:7-CN80R SHILEY FENESTRADA CON BALON	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-000172S-R2	MEDTRONIC	202505351X	1374	1/5/2030	2	2	2	C	C	C	C
2	CANULA DE TRAQUESTOMIA REHUSABLE FENESTRADA CON BALON D.I. No 6,0 (6,4 M.M.) REF:6-FEM	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-000172S-R2	MEDTRONIC	25H0866JZX	1485	20/8/2030	2	2	2	C	C	C	C
3	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FLEXIBLE D.I. No 7.5 MM CON BALON SHILEY FENESTRADA REF: 6CN75R	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-000172S-R2	MEDTRONIC	202509265X	1497	1/9/2030	1	1	1	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

Santiago de Cali, Mayo 25 de 2.026

Señores
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Supervisión de Contratos

Referencia: Carta Aclaratoria para Inspección Técnica

Cordial Saludo

Mediante la presente nos permitimos brindar respuesta formal y aclaración referente a la novedad presentada con el registro sanitario de uno de los ítems.

La novedad corresponde a que el proveedor cuenta actualmente con dos registros sanitarios para la misma familia de producto según el fabricante, y por error de digitación en nuestro software, el sistema tomó el número de registro sanitario equivocado. Ambos registros sanitarios se encuentran vigentes y desde ya tomaremos las correcciones pertinentes para que no se vuelva a presentar este caso.

A continuación comparto la descripción de los registros sanitarios aplicables a los Tubos de Traqueostomía y Accesorios Shiley:

1. Registro Invima: 2020DM-0021496
   Fecha Vcto: 2030/04/02

2. Registro Invima: 2017DM-0001725-R2
   Fecha Vcto: 2027/12/05

Presentamos excusas por los inconvenientes causados, agradecemos de antemano la atención brindada.

Atentamente,

Kevin Andrés Orozco
Director técnico
Cra 38A 6-54
PBX: (062) 5144912 Ext. 207

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032364

PROVEEDOR:	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S NIT: 830512205	**FECHA:**	23/07/2026 02:44 p. m.
CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI (VALLE)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 38 5E 17	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	5144912	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	SP42562 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	09/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	25,00	$ 18.100,00	$ 452.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	452500,0000	9050,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	452500,0000	9050,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	452500,0000	6788,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	452500,0000	13575,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	452500,0000	4525,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	452500,0000	2263,0000

DETALLE

CTO 169 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 452.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 85.975,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.896,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 45.251,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 480.328,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

NIT 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI - Colombia
Teléfonos: 300 666 06 36 PBX:602 5144912
CIIU:4645
servicioalcliente@sps.com.co
Responsables de Impuesto sobre las Ventas

CUFE: 3cf2d80b7e0b4c414f6a4647ac3d679ae0e78f7286899083d2adf58072ac4c95ca2d325bcfe6d85b0dd746c41cba8569

Fecha:	2026-Jul-09	**Vencimiento:**	2026-Oct-09	**Moneda:**	COP
Cliente:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E				
NIT / CC:	891501676-1	**Dirección:**	CALLE 15 17 A 196 190004		
Ciudad:	POPAYAN - CO			**Teléfono:**	6028386363
Condición de Pago:	90 Días			**Orden de Compra:**	169

Factura Electrónica de Venta
No. SP42562

Fecha y Hora de Generación:
2026-Jul-09 13:18:7

Resolución No. 18764105276671 del 30/01/2026 Vigencia hasta 30/01/2028 Rango Autorizado SP 40001 a SP 60000

Orden de Venta: 1915

Remision Venta: 2,653

#	Código	Descripción	Cantidad	Und Empaque	Vr. Und Empaque	%	IVA	TOTAL
1	355/5430	HIGROBOY FILTRO PEDIATRICO	1	CAJA X 25	452.500	19	85.975	452.500

LAB:MEDTRONIC
INVIMA:2018DM-0018672 VCTO:2028-Sep-26

Lote: *25K0132FAX VCTO:2030-Oct-01* 25 unds

Kathenne Ren.
10-07-2026
4:31pm

Total Items: 1 **Medio de Pago:** Consignación bancaria **Vendedor (a):** CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY

Detalle de Retenciones

Retención	Base	Tarifa	Valor

Subtotal	$452,500.00
Descuento	$0
IVA	$85,975.00
Total Rete	$0.00
TOTAL	$ 538,475.00

Son: QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

Observaciones: CONTRATO 169 DEL 2026 POR FAVOR DESPACHAR

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales como titulo valor negociable (art. 772, 773, 774 del código del comercio; modificado por la ley 1231 de 2008) y cumple con todo lo estipulado en el art. 617 de e.t.
Vencido el plazo se cobrara el interés de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera . El deudor se obliga a pagar el valor contenido.

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023.

Fabricante del Software: SAP Colombia S.A.S. NIT: 900320612
Impreso por: SAP Business ONE
Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. NIT: 900399741
Diseñado por: Heinsohn Business Technology

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
577	9	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPS SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

Factura Nº: SP42562 **HORA:** 09:44 A.M. **Factura Vigente hasta:** 9/10/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica" Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRICO REF: 355/5430	CAJA POR 25 UNIDADES	2018DM-0018672	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	25K0132FAX	1527	1/10/2030	1	1	1	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032369

PROVEEDOR:	SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S	**NIT:** 830512205	**FECHA:**	24/07/2026 02:16 p. m.	
CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 38 5E 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	5144912		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	SP42769	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	24/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000011	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO NEONATAL	UNIDAD	50,00	$25.700,00	$1.285.000,00	0,00	19,00
DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	50,00	$18.100,00	$905.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2190000,0000	43800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2190000,0000	43800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2190000,0000	32850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2190000,0000	65700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2190000,0000	21900,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2190000,0000	10950,0000

DETALLE

CTO 169 DEL 2026

SUBTOTAL:	$2.190.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$416.100,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$62.415,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$219.000,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.324.685,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

NIT 830512205-1
CR 38 5E 17
CALI - Colombia
Teléfonos: 300 666 06 36 PBX:602 5144912
CIIU:4645
servicioalcliente@sps.com.co
Responsables de Impuesto sobre las Ventas

CUFE: f2a83891ed024f4d37508edb72e830e32bd99b10b794fc6552ef7ffaaeeea22dd0e3946901868b644b18146eeaa89051

Fecha:	2026-Jul-24	**Vencimiento:**	2026-Oct-24	**Moneda:**	COP
Cliente:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E S E				
NIT / CC:	891501676-1	**Dirección:**	CALLE 15 17 A 196 190004		
Ciudad:	POPAYAN - CO			**Teléfono:**	6028386363
Condición de Pago:	90 Días			**Orden de Compra:**	169/2026

Factura Electrónica de Venta
No. SP42769

Fecha y Hora de Generación:
2026-Jul-24 10:16:33

Resolución No. 18764105276671 del 30/01/2026 Vigencia hasta 30/01/2028 Rango Autorizado SP 40001 a SP 60000

Orden de Venta: 2132

Remision Venta: 2,861

#	Código	Descripción	Cantidad	Und Empaque	Vr. Und Empaque	%	IVA	TOTAL
1	355/5427	**HIGROBABY NARIZ DE CAMELLO NEONATAL** *LAB:MEDTRONIC* *INVIMA:2018DM-0018672 VCTO:2028-Sep-26* Lote: *25K0867FAX VCTO:2030-Oct-01* 50 unds	2	CAJA X 25	642.500 25.700 x 25	19	244.150 4.883 x 50	1.285.000
2	355/5430	**HIGROBOY FILTRO PEDIATRICO** *LAB:MEDTRONIC* *INVIMA:2018DM-0018672/VCTO:2028-Sep-26* Lote: *25L0477FAX VCTO:2030-Nov-01* 50 unds	2	CAJA X 25	452.500 18.100 x 25	19	171.950 3.439 x 50	905.000

Total Items: 2 **Medio de Pago:** Consiganción bancaria **Vendedor (a):** CHAVERRA PALACIO JOHANA CIRLENY

Detalle de Retenciones

Retención	Base	Tarifa	Valor

Subtotal	$2,190,000.00
Descuento	$0
IVA	$416,100.00
Total Rete	$0.00
TOTAL	$ 2,606,100.00

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL CIEN PESOS

Observaciones: CONTRATO 169/2026 POR FAVOR FACTURAR, NO SE DESPACHA PRODUCTO

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales como titulo valor negociable (art. 772, 773, 774 del código del comercio; modificado por la ley 1231 de 2008) y cumple con todo lo estipulado en el art. 617 de e.t.
Vencido el plazo se cobrara el interés de mora legal de acuerdo a las tasas autorizadas por la Superintendencia Financiera . El deudor se obliga a pagar el valor contenido.

RESPONSABLES DE IVA, AUTORRETENEDOR RENTA RES.1273DEL 26 DE FEBRERO 2021, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI RES 0470 DEL 2023.

Fabricante del Software: SAP Colombia S.A.S. NIT: 900320612
Impreso por: SAP Business ONE

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. NIT: 900399741
Diseñado por: Heinsohn Business Technology

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
620	24	7	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: SPECIAL PRODUCTS SURGERY S.A.S

Factura Nº: SP42769 **HORA:** 10:48 A.M. **Factura Vigente hasta:** 24/10/2026

												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 trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMAÑO NEONATAL	CAJA POR 25 UNIDADES	2018DM-0018672	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	25K0867FAX	1527	1/10/2030	2	2	2	C	C	C	C
2	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMAÑO PEDIATRICO REF: 355-430	CAJA POR 25 UNIDADES	2018DM-0018672	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	25L0477FAX	1558	1/11/2030	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Enko Quiamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico