INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No.126 DEL 2026 DEL 27 DE MARZO DE 2026, OTROSI N°1 DEL 25 DE JUNIO DE 2026, OTROSI N°2 DEL 26 DE JUNIO 2026 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

1. **DATOS GENERALES**

No. De proceso	HSLV-CD- 123 -2026.
Contrato No:	126 - 2026
Término:	Hasta el 30 de junio de 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin que supere la presente anualidad.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	30 de Marzo 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	30 de Julio 2026
Valor Inicial	$ 120.000.000
OTRO SI No.1	MODIFICACIÓN CLAUSULA SEGUNDA.
OTRO SI No.2	DE PESOS M/CTE. ($60.000.000.00). IVA INCLUIDO CUANDO APLIQUE. ESTE VALOR ES A MONTO AGOTABLE. CLAUSULA SEXTA. - PLAZO: La duración del contrato será hasta el 30 de julio de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio
Contratista	AVANZA S.A.S
NIT o cedula de ciudadanía	900274957-3
Objeto del Contrato:	SUMININISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA TERAPIA DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA ABDOMINAL PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ 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. 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. 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.
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	**N° 142 del 12 de Febrero de 2026 del cto** **N° 283 del 22 de Junio de 2026 Adicional**
No. Registro presupuestal	**N° 266 del 27 de marzo de 2026 del cto** **N° 496 del 26 de Junio de 2026 Adicional**
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista German Jair Ardila Muñoz, con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa)**: **29/07/2026** / **HASTA (dd/mm/aaaa)**: **30/07/2026**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No.126 DEL 2026 DEL 27 DE MARZO DE 2026, OTROSI N°1 DEL 25 DE JUNIO DE 2026, OTROSI N°2 DEL 26 DE JUNIO 2026 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	JULIO/2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA	$1.670.600	PLANILLA No.	9509123254
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	PLANILA DE SEGURIDAD SOCIAL DE MAYO DE 2026.		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 120.000.000,00
OTRO SI No.2	$60.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 180.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 179.761.830,00
VALOR POR PAGAR SEGÚN INFORME	105.487.680,00
SALDO POR EJECUTAR	$ 238.170,00

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a suministrar los medicamentos descritos en la definición técnica y cumplir con las siguientes condiciones: 1) 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 fabricante - Valor unitario - La descripción de los productos. debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso 2) El tiempo de entrega de los productos a suministrar será hasta las 48 horas contadas a partir de la solicitud realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 3) 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 coordinador de cirugía, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. 4)Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación o concentración, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 5) Los productos que	Entrega de medicamentos de alto costo de acuerdo a las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS N°616 del 29/07/2026 N°648 del 30/07/2026

presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las 48 horas hábiles siguientes a la entrega del dispositivo médico. **6)** Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a lo exigido por el trámite interno del Hospital. **7)** Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, durante el periodo de vida útil, adjuntando los registros Invima y fichas técnicas de ser pertinente **8)** El contratista entregará el comodato, una vez se legalice el contrato **9)** Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato **10)** Garantizar la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo a las indicaciones del fabricante para todos los equipos objeto del comodato durante el término del contrato **11)** Entregar el cronograma de mantenimiento, hojas de vida de los equipos en comodato, certificados de calibración, rutinas de mantenimiento, al supervisor del contrato y al área biomédica de la institución, si a ello hubiese lugar **12)** Entregar los reportes técnicos de mantenimiento de los equipos en comodato de acuerdo al Cronograma de mantenimiento preventivo **13)** Entregar el registro sanitario y ficha técnica de los equipos en comodato en el momento de la instalación al área biomédica, para generar un ciclo de vida si se presentarse defectos o desperfectos el contratista deberá cambiarlo sin costo alguno **14)** Entregar manuales de operación y guías rápidas de usuario en medio físico y magnético en idioma español para los equipos en comodato **15)** Garantizar la continuidad de la prestación del servicio, en caso de presentarse falla en el equipo que implique el retiro del hospital el contratista debe colocar uno con similares o mejores características técnicas **16)** Garantizar que el personal técnico encargado de la instalación, capacitación y mantenimiento de los equipos en comodato esté debidamente inscrito en el INVIMA **17)** Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con su uso que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, presentación, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite aletas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento **18)** 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, 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 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 19) 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 expedida por el Ministerio de 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 20) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política Institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.		

VIGILADO Supersalud

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No.126 DEL 2026 DEL 27 DE MARZO DE 2026, OTROSI N°1 DEL 25 DE JUNIO DE 2026, OTROSI N°2 DEL 26 DE JUNIO 2026 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES.

No aplica

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, Factura, Acta de Recepción Técnica, y planilla de seguridad social.	10 FOLIOS

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N. COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	N. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AG000000032391	29/07/2026	FE181	29/07/2026	$ 88.059.410
AG000000032410	30/07/2026	FE182	30/07/2026	$17.428.270
			TOTAL	**$ 105.487.680**

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 (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	$ 105.487.680
29/07/2026	30/07/2026	

El anterior informe se firma a los trece (13) días del mes de Agosto del 2026

Dr. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
CC.: 10.537.688
Médico Especialista.

Proyectó: Deysi Sotelo - Afiliado Participe ASIES
Revisó: Pablo Cesar Ante - Afiliado Participe ASIES
Aprobó: DR. German Jair Ardila Muñoz – Supervisor del contrato.

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032391

PROVEEDOR:	AVANZA SAS	**NIT:** 900274957	**FECHA:**	29/07/2026 12:21 p. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8337465		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE181	**% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	29/07/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0002742	CANISTER 500 ML - CONTENEDOR CON GEL(CANISTER WITH GEL)	UNIDAD	6,00	$ 644.000,00	$ 3.864.000,00	0,00	19,00
DMC0004612	CANISTER 1000 ML CONTENEDOR (CON GEL)	UNIDAD	6,00	$ 1.375.000,00	$ 8.250.000,00	0,00	19,00
DMC0004612	CANISTER 1000 ML CONTENEDOR (CON GEL)	UNIDAD	11,00	$ 1.375.000,00	$ 15.125.000,00	0,00	19,00
DMC0004612	CANISTER 1000 ML CONTENEDOR (CON GEL)	UNIDAD	20,00	$ 1.375.000,00	$ 27.500.000,00	0,00	19,00
DMK0004704	KIT APOSITO DE ABDOMEN ABIERTO SENSAT R.A.C. ABTHERA DRESING	UNIDAD	2,00	$ 2.865.000,00	$ 5.730.000,00	0,00	0,00
DMK0004704	KIT APOSITO DE ABDOMEN ABIERTO SENSAT R.A.C. ABTHERA DRESING	UNIDAD	5,00	$ 2.865.000,00	$ 14.325.000,00	0,00	0,00
DMK0004704	KIT APOSITO DE ABDOMEN ABIERTO SENSAT R.A.C. ABTHERA DRESING	UNIDAD	1,00	$ 2.865.000,00	$ 2.865.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	77659000,0000	1553180,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	77659000,0000	1553180,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	77659000,0000	1164885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	77659000,0000	2329770,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	77659000,0000	776590,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	77659000,0000	388295,0000

DETALLE

CONTRATO 126 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 77.659.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 10.400.410,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.560.062,00
RETE ICA:	$ 621.272,00
RETE FUENTE:	$ 1.941.475,00
OTRAS RETE:	$ 7.765.900,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 76.170.701,00

Deysi Marisol Garzon Jara

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid A

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 976 - DEYSI MARISOL GARZON JARA **U CONFIRMA:**976 - DEYSI MARISOL GARZON JARA

AVANZA
Soluciones Integrales

AVANZA S.A.S

Impuesto sobre la renta y complementarios Régimen Ordinario
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 78Norte #19-147 OF 68, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3146577837

Autorización facturación electrónica No. 18764107122727 válida desde 2026-03-12 hasta 2027-09-12 rango desde FE-168 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-1
Nombre o Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Télefono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
No. de Factura	**FE - 181**
Fecha Emisión	29/07/2026 15:03:32
Fecha Vencimiento	29/08/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	29/08/2026
Total de Líneas	3
Fecha Firmado	29/07/2026 15:03:33

#	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio U	Impuestos: Nom	%o Val	Monto	Dcto	Total
1	MQX107	INFOVAC CANISTER, 500 ML WITH GEL	94	6,00	$644.000,00	IVA	19%	734160	0,00	$3.864.000,00
2	MQX108	INFOVAC CANISTER 1000 ML	94	37,00	$1.375.000,00	IVA	19%	9666250	0,00	$50.875.000,00
3	MQX109	ABTHERA DRESING KIT WITH SENSATRAC	94	8,00	$2.865.000,00	IVA	0%	0	0,00	$22.920.000,00

Impuesto	Base	Tarifa/Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$22.920.000,00	0.00%	$0,00
01 IVA	$54.739.000,00	19,00%	$10.400.410,00

SubTotal	$77.659.000,00
Cargos	$0,00
Descuento	$0,00
IVA	$10.400.410,00
Total	$88.059.410,00

Total con letra:	(OCHENTA Y OCHO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS)
CUFE:	becb5ae74fd342e82152c1ea0b85cbccb7d2420d6a62adee6b4c360882b850dfd1a127e6957214f4cdf8e82e2db20787

Firma Digital: aU9%0OAmtOHss4C93vKRvQf4WBtBp7CWhrah3DHj7jecDH9Nn1bZhsXc41rD%M
fOuW7X6TL92gEyqCFfZiSqa1pQPC+URChTvPmQsSKFw9fKvoW
w6o7rp7wa/cX8q1+nB4YH+Dn93HgsjzeoE/ZdzvzLbZBzbfdH6ysOwXq2nUgxIT/dae+2b82Kk gzO/5D5p2GZZWvSop8adpiSk5O4gm5G8So
cKy7jsUEj1opIuHC/5NJd+9.wYeD9 lx+DQRWWg4HtVXe9RAfSdG+nKEUmspsycQ0xNW2+UXosNb5Nz39uAbLFZAXoo VpY3zgr4NMK6WstPGCfZH
FA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
616	29	7	26

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA

Factura Nº: FE-181 **HORA:** 08:03 A.M. **Factura Vigente hasta:** 29/8/2026

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	CANISTER 500 ML - CONTENEDOR CON GEL(CANISTER WITH GEL)	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0015010	KCI (AN ACELITY COMPANY)	A15108V010	1574	20/11/2030	6	6	2	C	C	C	C
2	CANISTER 1000 ML CONTENEDOR (CON GEL)	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0015010	3 M - KCI (AN ACELITY COMPANY)	A12950V006	305	31/5/2027	11	11	2	C	C	C	C
3	CANISTER 1000 ML CONTENEDOR (CON GEL)	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0015171	3 M - KCI (AN ACELITY COMPANY)	A12859V006	305	31/5/2027	6	6	2	C	C	C	C
4	CANISTER 1000 ML CONTENEDOR (CON GEL)	EMPAQUE INDIVIDUAL	2016DM-0015171	3 M - KCI (AN ACELITY COMPANY)	A13335V006	335	30/6/2027	20	20	3	C	C	C	C
5	KIT APOSITO DE ABDOMEN ABIERTO SENSAT R.A.C. ABTHERA DRESING	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-0016019	3 M - KCI (AN ACELITY COMPANY)	A13247V005	701	30/6/2028	5	5	2	C	C	C	C
6	KIT APOSITO DE ABDOMEN ABIERTO SENSAT R.A.C. ABTHERA DRESING	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-0016019	3 M - KCI (AN ACELITY COMPANY)	A12376V005	610	31/3/2028	2	2	2	C	C	C	C
7	KIT APOSITO DE ABDOMEN ABIERTO SENSAT R.A.C. ABTHERA DRESING	EMPAQUE INDIVIDUAL	2017DM-0016019	3 M - KCI (AN ACELITY COMPANY)	A14849V005	824	31/10/2028	1	1	1	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmacoutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032410

PROVEEDOR: AVANZA SAS **NIT:** 900274957 **FECHA:** 30/07/2026 03:20 p. m.

CIUDAD: POPAYÁN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 8337465 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE182 **% ICA:** 8,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0002742	CANISTER 500 ML - CONTENEDOR CON GEL(CANISTER WITH GEL)	UNIDAD	7,00	$ 644.000,00	$ 4.508.000,00	0,00	19,00
DMC0004612	CANISTER 1000 ML CONTENEDOR (CON GEL)	UNIDAD	5,00	$ 1.375.000,00	$ 6.875.000,00	0,00	19,00
DMK0004704	KIT APOSITO DE ABDOMEN ABIERTO SENSAT R.A.C. ABTHERA DRESING	UNIDAD	1,00	$ 2.865.000,00	$ 2.865.000,00	0,00	0,00
DMK0004707	APOSITOS V.A.C SENSATRAC GRANUFOAM LARGE DRESSING	UNIDAD	1,00	$ 639.000,00	$ 639.000,00	0,00	0,00
DMK0004708	APOSITOS V.A.C WHITEFOAM DRESSING LARGE 10 X 15 CM	UNIDAD	1,00	$ 378.500,00	$ 378.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	15265500,0000	305310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	15265500,0000	305310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	15265500,0000	228983,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15265500,0000	457965,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15265500,0000	152655,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	15265500,0000	76328,0000

DETALLE

CONTRATO 126 DEL 2026

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 15.265.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.162.770,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 324.416,00
RETE ICA:	$ 122.124,00
RETE FUENTE:	$ 381.638,00
OTRAS RETE:	$ 1.526.551,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.073.541,00

COMPROBANTE ENTRADA

Deysi Marisol Garzon Jara

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 976 - DEYSI MARISOL GARZON JARA U CONFIRMA:976 - DEYSI MARISOL GARZON JARA

AVANZA
soluciones integrales

AVANZA S.A.S

Impuesto sobre la renta y complementarios Régimen Ordinario
NIT: 900774957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 7ªNorte #19-147 OF 68, Popay??n, Cauca, Colombia
Tel: 3146572937

Autorización facturación electrónica No. 18764107122727 válida desde 2026-03-12 hasta 2027-09-12 rango desde FE-168 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-4
Nombre o Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 # A 196 BRR LA LADERA, Popay??n, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
No. de Factura	FE - 182
Fecha Emisión	30/07/2026 11:11:53
Fecha Vencimiento	30/08/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	30/08/2026
Total de Lineas	5
Fecha Firmado	30/07/2026 11:11:54

#	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos: Nom.	% o Val.	Monto:	Dcto	Total
1	MQX107	INFOVAC CANISTER, 500 ML WITH GEL UNIDAD ESTERIL	94	7,00	$644.000,00	IVA	19%	856520	0,00	$4.508.000,00
2	MQX108	INFOVAC CANISTER 1000 ML UNIDAD ESTERIL	94	5,00	$1.375.000,00	IVA	19%	1306250	0,00	$6.875.000,00
3	MQX109	ABTHERA DRESING KIT WITH SENSATRAC UNIDAD ESTERIL	94	1,00	$2.865.000,00	IVA	0%	0	0,00	$2.865.000,00
4	MQX111	SENSATRAC, LARGE GRANUFOAM DRESSING UNIDAD ESTERIL	94	1,00	$639.000,00	IVA	0%	0	0,00	$639.000,00
5	MQX113	V.A.C WHITEFOAM DRESSING LARGE, 10X15 CM UNIDAD ESTERIL	94	1,00	$378.500,00	IVA	0%	0	0,00	$378.500,00

Impuesto	Base	Tarifa/Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$3.882.500,00	0.00%	$0,00
01 IVA	$11.383.000,00	19,00%	$2.162.770,00

Subtotal:	$15.265.500,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$2.162.770,00
Total:	$17.428.270,00

Total con letra:	(DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS)
CUFE:	7a5e60fb0b724460588c8742f0560eb2476f58ad51bf54588604ed0020ac40caa9022f19c3daa5ac63ee27e02aa3ab72

Firma Digital: XEUzeBam1GMJ3Eha0ymAMBJpeRSddWqkzVsM5WMbH4Hq/CcQEWmVwn2TomreHb4
jSKWetoHr2gFTF77Oy7aDwRfz7nvkL+173EHbm7i/yGkD0
bN8KTWSyrHMR/O PGJ+pAvByJzVrpCOVDMeAs5gf1ME6ofuboeZif2gFjOm3GvBttWTrUl7YWtp1 3OHDqft8tvngG8fPMeKjPODnlj1Wto8JL
MwwufgOqurTocqcqF+Wr7Wn52hJ gw5O30OHoRXa0Mnz5LXZj1EG5GJX5+vSZsxbHAR4peFtt1Wc1xg0ZjXhut/rHLCY yiSID2ygEtF+Og8PrD1
BQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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 7631420		ANAYA FLOREZ JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 71 NORTE # 13-30 CASA 68	POPAYAN CAUCA	8319131	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-07	2026-07	539253390	9509123254	I	2026-08-05	2026-08-04	BANCOLOMBIA	0	$1,670,600	

RESUMEN DE PAGO

NEGOCIO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$864,000	$0	$0	$864,000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$864,000	$0	$0	$864,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,600	$0	$0	$131,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860 011 153	6	1	$131,600	$0	$0	$131,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$675,000	$0	$0	$675,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$675,000	$0	$0	$675,000
TOTAL				1	$1,670,600	$0	$0	$1,670,600

pse

¡Hola, JORGE ANDRES ANAYA FLOREZ!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 1.670.600,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509123254

Fecha de la transacción: 04/08/2026

CUS: 539253390

