INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 237 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y COBO MEDICAL SAS BIC,

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-234-2026.
Contrato N°:	237 - 2026
Término:	30 de octubre 2026
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	02 de octubre 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	La duración del contrato será hasta el treinta (30) de octubre de 2026, contado apartir de la suscripción del acta de inicio.
Valor Inicial	$ 100.000.000,00
Otro si N°	
Contratista:	COBO MEDICAL SAS BIC
NIT o Cedula de Ciudadanía	890331949-3
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO ENTRE OTROS PARA EL AREA DE CENTRAL DE ESTERILIZACION Y CIRUGIA DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ 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 las respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado. 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.
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.º 358 del 8 de septiembre de 2026
No. Registro presupuestal	N.º 741 del 30 de septiembre de 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Medico General CARLOS ALBERTO BURBANO, con el apoyo que se designe, o quien haga sus veces, podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Período a que corresponde el informe	**DESDE (27/10/2026)** / **HASTA (28/10/2026)**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	2 de Octubre 2026

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 237 del 30 de septiembre del 2026.

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	06/10/2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA		PLANILLA No. E	9512228906
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES DE OCTUBRE 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$100.000.000,00
OTRO SI N°1	$0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$100.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$99.846.084,00
VALOR PARA PAGAR SEGÚN INFORME	$23.634.639,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$153.916,00

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 cumplir con las siguientes condiciones: **(1)** Suministrar los dispositivos médicos de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas 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 fabricante, Valor unitario.		

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 237 del 30 de septiembre del 2026.

La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso. **(3)** Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguno 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. El tiempo de entrega de los productos a suministrar será hasta las 24 horas contadas a partir de la solicitud realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. **(4)** En caso de presentarse desabastecimiento 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 o mejores 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, y a su vez deberá contar con la autorización del supervisor del contrato y el subdirector científico, para su aceptación. **(5)** La recepción de los dispositivos médicos se realizará en los siguientes horarios: lunes a viernes de 8 am a 12 m y de 2 pm a 5:30 pm. **(6)** Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferior al 75% de la vida útil del dispositivo médico entregado. Cuando técnicamente no sea posible cumplir esta condición, el hospital los recibirá previa comunicación de compromiso por parte del proveedor de que los recibirá hasta el último día de vencimiento. **(7)** Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, durante el período de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. **(8)** 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 con el requerimiento del área dentro de las 48 horas siguientes a la notificación por parte del supervisor del contrato. **(9)** 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 contratado y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor.**(10)** El contratista está en la obligación de acogerse y notificar a la entidad los cambios por precios estipulados en circulares u otros mecanismos que determine el gobierno para tal fin; en el evento que los dispositivos médicos que hagan parte del listado del presente contrato, sufran regulación de precios por políticas de control del Gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos u otro medio. **(11)** El contratista se obliga con el HOSPITAL a recibir por el ciento por ciento (100%) de su valor y para efectos de cambio o notas de crédito todos los dispositivos médicos próximos a vencerse cuantificado por unidades independientemente si el contrato se encuentra ejecutado o pendiente por liquidar para lo cual el hospital realizará el reporte con anterioridad al vencimiento del producto. **(12)** Informar cuando el monto del contrato se haya ejecutado en un 65%. **(13)** Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. **(14)** Capacitar al personal que asigne el Hospital en el debido manejo del equipo. Modalidad de contraprestación de comodato como mínimo una vez. **(15)** Los equipos que se oferten como comodato deben tener concepto favorable por parte del líder del Centro de esterilización previo trabajo de campo. **(16)** El contratista entregará los	Entrega de medicamentos de acuerdo con las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS N.° 257 del 27/10/2026 N.° 256 del 27/10/2026

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 237 del 30 de septiembre del 2026.

equipos en comodato, una vez se le legalice el contrato. **(17)** Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato. **(18)** Mantener los consumibles y demás elementos de uso cotidiano del equipo en stock garantizando que no haya paradas en el servicio por ausencia del mismo. **(19)** 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 durante la ejecución del presente contrato. **(20)** Entregar el registro sanitario y ficha técnica de los equipos en comodato en el momento de la instalación al área biomédica. **(21)** Entregar manuales de operación y guías rápidas de usuario en medio físico y magnético en idioma español para los equipos en comodato durante la ejecución del contrato. **(22)** Garantizar la continuidad de la prestación del servicio, en caso de presentarse falla en el equipo entregado en comodato que implique el retiro del hospital el contratista debe colocar uno con iguales características técnicas. **(23)** El contratista se obliga con el HOSPITAL a recibir por el cien por ciento (100%) de su valor y para efectos de cambio o notas de crédito todos los dispositivos médicos próximos a vencerse cuantificado por unidades independientemente si el contrato se encuentra ejecutado o pendiente por liquidar para lo cual el hospital realizará el reporte con 1 año de anterioridad al vencimiento del producto. **(24)** Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso de dispositivos médicos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. 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. **(25)** En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un dispositivo médico nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el Comité de Farmacia y Terapéutica, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos dispositivos médicos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del laboratorio, del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos 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. (26) 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.		

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

Viene Certificación **COBO MEDICAL S.A.S BIC** - Según contrato Nro. 237 del 30 de septiembre del 2026.

continuo de la certificación ISO 14001:2015 de la cual la institución es acreedora.		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, Factura, Acta de Recepción Técnica	14 FOLIOS

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	N.º FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AI000000001673	28/10/2026	FEP520308	27/10/2026	$ 21.708.500,00
AI000000001674	28/10/2026	FEP520342	27/10/2026	$ 1.926.139,00
			TOTAL	$ 23.634.639,00

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 (27/10/2026)	HASTA (28/10/2026)	
		$ 23.634.639,00

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

MD. CARLOS ALBERTO BURBANO
Supervisor del contrato

Proyectó: Johana Calambás Gallego, Afiliada Participe Sintrasalud.
Revisó: MD. Carlos Alberto Burbano – Supervisor del cto y Gestor Referencia HSLV
Aprobó: MD. Carlos Alberto Burbanoi – Supervisor del cto y Gestor Referencia HSLV

Alfredo López y Cía. S.A.S. BIC
Desde 1980

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
IV. ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Revisora Fiscal de la Firma **COBO MEDICAL S.A.S. BIC** identificada con Nit **890.331.949-3** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, de conformidad con lo establecido para tal efecto en la Ley 43 de 1990, me permito certificar que he auditado de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la Compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, Pensiones, Riesgos profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos y anteriores seis meses contados a partir de la fecha de la convocatoria. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

APORTE PARAFISCAL						
MES/AÑO	**Abr/26**	**May/26**	**Jun/26**	**Jul/26**	**AGO/26**	**SEP/26**
Sistema de Seguridad Social Salud	43.496.200	39.665.000	39.926.600	43.664.300	44.906.500	41.699.200
Riesgos Profesionales	3.700.000	3.608.300	3.663.000	5.063.200	4.974.100	4.722.100
Pensiones	92.526.000	91.986.500	94.074.100	96.887.200	99.038.700	95.164.200
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	4.128.900	3.306.300	3.259.500	3.910.700	4.153.700	3.582.900
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF	6.193.200	4.959.200	4.889.000	5.865.800	6.230.600	5.374.000
Cajas Compensación Familiar	25.545.900	25.417.000	25.691.200	26.769.600	27.028.400	25.778.000
TOTAL	**175.590.200**	**168.942.300**	**171.503.400**	**182.160.800**	**186.332.000**	**176.320.400**

La presente certificación se expide en Aportes Correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social de acuerdo con los plazos previstos en el Decreto 1990 de 2016 artículo 2. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales. CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 02 del Decreto 1990 de diciembre de 2016.

De acuerdo con el articulo 114-1 del Estatuto tributario COBO MEDICAL S.A.S. BIC se encuentra exonerado de realizar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Tal y como lo establece el artículo 2 de la ley 43 de 1990 no es dable del contador público certificar sobre asuntos distintos a aquellos relacionados con la ciencia contable ni lo es emitir paz y salvos. Por lo cual, se adjunta el comprobante de pago de la seguridad social.

Dada en Santiago de Cali, a los ocho (8) días del mes de Octubre del año 2026.

Firma :
Nombre de quien declara: LEIDY JOHANA VALENCIA GONZALEZ
Cargo: Revisor Fiscal
TP.: 215153-T
Miembro de la Firma Alfredo Lopez & Cía. S.A.S. BIC

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890331949	3	COBO MEDICAL SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CARRERA 42 5C-90	CALI-VALLE	5538080	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	718059437	9512228906	E	2026/10/13	2026/10/06	BANCOLOMBIA		$176,320,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificación		Nombre	tng	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1144180773	ALVAREZ SEPULVEDA ANGELA YESSICA									X									23030 1	30	$4,195,400	$671,300	EPS005	30	$4,195,400	$167,900	CCF57	30	$4,195,400	$167,900	14-33	30	$4,195,400	0.522%	$21,900	30	$0	$0	SI	$1,029,000
2	CC	1108640032	ANTURI URRUTIA MARIANA	X																	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS012	29	$1,692,542	$67,800	CCF57	29	$1,692,542	$67,800	14-33	29	$1,692,542	0.522%	$8,900	29	$0	$0	SI	$415,400
3	CC	35427410	AREVALO JIMENEZ EDDY ALEJANDRA									X									23030 1	30	$18,920,357	$3,216,700	EPS005	30	$18,920,357	$2,365,100	CCF24	30	$18,920,357	$756,900	14-33	30	$18,920,357	1.044%	$197,600	30	$18,920,357	$946,200	No	$7,482,500
4	CC	80070840	BARBOSA VARGAS OSCAR ANTONIO									X									25-14	30	$3,121,204	$499,400	EPS005	30	$3,121,204	$124,900	CCF24	30	$3,121,204	$124,900	14-33	30	$3,121,204	0.522%	$16,300	30	$0	$0	SI	$765,500
5	CC	1144202985	BEJARANO RENGIFO CAROL VIVIANA									X									23030 1	30	$3,718,100	$594,900	EPS005	30	$3,718,100	$148,800	CCF57	30	$3,718,100	$148,800	14-33	30	$3,718,100	0.522%	$19,500	30	$0	$0	SI	$912,000
6	CC	1114240105	BETANCOURT SALAZAR SARA		X																23030 1	17	$992,180	$158,800	EPS012	17	$992,180	$39,700	CCF57	17	$1,429,906	$57,200	14-33	17	$992,180	0.522%	$5,200	17	$0	$0	SI	$260,900
7	CC	1114240105	BETANCOURT SALAZAR SARA	X																	23030 1	10	$583,635	$93,400	EPS012	10	$583,635	$23,400	CCF57	10	$583,635	$23,400	14-33	10	$583,635	0.522%	$3,100	10	$0	$0	SI	$143,300
8	CC	1006206615	BOTINA ASTUDILLO VALERIA									X									23030 1	26	$2,082,567	$333,300	EPS005	26	$2,082,567	$83,400	CCF57	26	$2,082,567	$83,400	14-33	26	$2,082,567	0.522%	$10,900	26	$0	$0	SI	$511,000
9	CC	1006206615	BOTINA ASTUDILLO VALERIA										X								23030 1	2	$116,727	$18,700	EPS005	2	$116,727	$4,700	CCF57	2	$116,727	$0	14-33	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$23,400
10	CC	1006206615	BOTINA ASTUDILLO VALERIA										X								23030 1	2	$116,727	$18,700	EPS005	2	$116,727	$4,700	CCF57	2	$116,727	$0	14-33	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$23,400
11	CC	1019085761	BUITRAGO CORTES JUDITH DANIELA									X									23020 1	30	$3,718,100	$594,900	EPS008	30	$3,718,100	$148,800	CCF24	30	$3,718,100	$148,800	14-33	30	$3,718,100	0.522%	$19,500	30	$0	$0	SI	$912,000
12	CC	31485000	BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA									X									25-14	30	$7,929,157	$1,348,100	EPS037	30	$7,929,157	$317,200	CCF14	30	$7,929,157	$317,200	14-33	30	$7,929,157	1.044%	$82,800	30	$0	$0	SI	$2,065,300
13	CC	1086140157	BURBANO CARVAJAL ANGIE VANESSA									X									23030 1	17	$2,253,000	$360,500	EPS005	17	$2,253,000	$90,200	CCF57	17	$2,253,000	$90,200	14-33	17	$2,253,000	0.522%	$11,800	17	$0	$0	SI	$552,700
14	CC	1086140157	BURBANO CARVAJAL ANGIE VANESSA													X					23030 1	13	$1,611,610	$257,900	EPS005	13	$1,611,610	$64,500	CCF57	13	$1,584,072	$63,400	14-33	13	$1,611,610	0.000%	$0	13	$0	$0	SI	$385,800
15	CC	1112631445	BURBANO ROJAS CARLOS EDUARDO									X									23020 1	30	$3,104,400	$496,800	EPS005	30	$3,104,400	$124,200	CCF57	30	$3,104,400	$124,200	14-33	30	$3,104,400	0.522%	$16,300	30	$0	$0	SI	$761,500
16	CC	67040061	CABEZAS SALINAS DIANA PAOLA									X									25-14	24	$15,222,500	$2,588,000	EPS005	24	$15,222,500	$1,902,900	CCF57	24	$15,222,500	$608,900	14-33	24	$15,222,500	0.522%	$79,500	24	$15,222,500	$761,200	No	$5,940,500
17	CC	67040061	CABEZAS SALINAS DIANA PAOLA													X					25-14	6	$3,600,000	$612,000	EPS005	6	$3,600,000	$450,000	CCF57	6	$3,290,380	$131,700	14-33	6	$3,600,000	0.000%	$0	6	$3,290,380	$164,700	No	$1,358,400
18	CC	1107515421	CAICEDO CUELLAR ANGIE MELISSA									X									23030 1	30	$3,104,400	$496,800	EPS005	30	$3,104,400	$124,200	CCF57	30	$3,104,400	$124,200	14-33	30	$3,104,400	0.522%	$16,300	30	$0	$0	SI	$761,500
19	CC	6220482	CAICEDO GONZALEZ LUIS BERNARDO									X										0	$0	$0	EPS005	27	$9,704,200	$388,200	CCF57	27	$9,704,200	$388,200	14-33	27	$9,704,200	0.522%	$50,700	27	$0	$0	SI	$827,100
20	CC	6220482	CAICEDO GONZALEZ LUIS BERNARDO										X									0	$0	$0	EPS005	3	$711,870	$28,500	CCF57	3	$711,870	$0	14-33	3	$711,870	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$28,500
21	CC	14620215	CASTAÑEDA RAMIREZ JAIRO									X									23020 1	30	$17,995,400	$3,059,300	EPS005	30	$17,995,400	$2,249,500	CCF57	30	$17,995,400	$719,900	14-33	30	$17,995,400	0.522%	$94,000	30	$17,995,400	$899,900	No	$7,022,600
22	CC	1002650081	CASTELBLANCO HUERTAS WILFRAN ENRIQUE									X									23030 1	30	$2,321,500	$371,500	EPS005	30	$2,321,500	$92,900	CCF24	30	$2,321,500	$92,900	14-33	30	$2,321,500	0.522%	$12,200	30	$0	$0	SI	$569,500
23	CC	1105372357	CASTILLO RODRIGUEZ MELANY LIZETH		X																25-14	1	$58,364	$9,400	EPS018	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$496,090	$19,900	14-33	1	$58,364	0.522%	$400	1	$0	$0	SI	$32,100
24	CC	18130990	CASTRO JOAQUI MANUEL ALEJANDRO									X									23100 1	30	$3,104,400	$496,800	EPS005	30	$3,104,400	$124,200	CCF57	30	$3,104,400	$124,200	14-33	30	$3,104,400	0.522%	$16,300	30	$0	$0	SI	$761,500
25	CC	1151967191	CATAÑO GARCIA JONATHAN									X									23030 1	30	$3,104,400	$496,800	EPS010	30	$3,104,400	$124,200	CCF57	30	$3,104,400	$124,200	14-33	30	$3,104,400	0.522%	$16,300	30	$0	$0	SI	$761,500

| | | |

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 512

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001673

PROVEEDOR:	COBO MEDICAL S.A.S. BIC	**NIT:** 890331949	**FECHA:**	28/10/2026 04:31 p. m.	
CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6025538080		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEP520308	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	27/10/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000575	PAQUETE PRUEBA 00135LF BOWIE DICK BOLSAX6	BOLSA	5,00	$ 176.908,00	$ 884.540,00	0,00	19,00
DMP0000645	PAQUETE DE VAPOR PRUEBA 41482VF VAP. RAP CAJA X 24	CAJA	1,00	$ 1.618.604,00	$ 1.618.604,00	0,00	19,00
OCC0000382	CUCHILLA DESECHABLE CLIPPER REF 9680 (CAJA*50)	CAJA	1,00	$ 1.329.628,00	$ 1.329.628,00	0,00	19,00
DMC0000068	CIDEX OPA - ASP	GALON	4,00	$ 219.688,00	$ 878.752,00	0,00	0,00
DMC0000068	CIDEX OPA - ASP	GALON	3,00	$ 219.688,00	$ 659.064,00	0,00	0,00
DMC0000038	CIDEZYME	GALON	11,00	$ 303.419,00	$ 3.337.609,00	0,00	19,00
DMC0000484	CASSETTE PEROXIDO 10144 P/STERRAD 100 (CJX2UNID)	UNIDAD	5,00	$ 1.776.526,00	$ 8.882.630,00	0,00	19,00
DMR0000015	ROLLO EMP. STERRAD 70MX 75 MM R. 42407	UNIDAD	3,00	$ 299.048,00	$ 897.144,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	18487971,0000	369759,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	18487971,0000	369759,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	18487971,0000	277320,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	18487971,0000	554639,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	18487971,0000	184880,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	18487971,0000	92440,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 18.487.971,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 237-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.220.530,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 462.199,00
OTRAS RETE:	$ 1.848.797,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	-$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.397.504,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del Impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEP- 520308

Cliente:	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:**	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 237-2026	**Remisión No.** RM1-00320902	**Fecha Emisión Factura** 27/10/2026 11:33 a. m.
NIT	891501676	**Dirección:**	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005590	**Fecha pedido** 22/10/2026	**Fecha Vcto Factura** 25/01/2027
Dirección:	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:**	Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad:	Popayán	**Teléfono:**	6028386363			
Teléfono:	6029386363	**Email:**	facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email:	libarra@hosusana.gov.co					

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
1614	PAQ. PRUEBA 00135LF BOWIE DICK (BOLx6) *REGISTRO SANITARIO* NO APLICA *Marca: 3M DIVISION MEDICA*	5	BOLS	202604CH	06-04-2028	$176.908	$884.540	0,0%	19 %	$168.063	$1.052.603
5	PAQUETE PRUEBA 41482VF VAP.RAP. (CJX24)+5 *CLAS.RIESGO :* IIA *EXPEDIENTE :* 20084745 *REGISTRO SANITARIO* 2023DM-0010224-R1 *VENCIMIENTO REG SA* 2033/05/11 *VIDA UTIL :* 12 M *Marca: 3M DIVISION MEDICA*	1	CAJA	348HEX	09-12-2027	$1.618.604	$1.618.604	0,0%	19 %	$307.535	$1.926.139
3407	CUCHILLA DESECHABLE CLIPPER 9680(CJx50) *REGISTRO SANITARIO* NO APLICA *Marca: 3M DIVISION MEDICA*	1	CAJA	20251009	09-10-2031	$1.329.628	$1.329.628	0,0%	19 %	$252.629	$1.582.257
13611	CIDEX OPA 20391(CJX4GALON) *CLAS.RIESGO :* IIA *EXPEDIENTE :* 20202828 *REGISTRO SANITARIO* 2021DM-0023585 *UDI-DI :* 7010503[illegible]0000000000038 *VENCIMIENTO REG SA* 2031/05/14 *VIDA UTIL :* 24 M *Marca: ASP*	4	GAL	150426087	14-04-2028	$219.688	$878.752	0,0%	0 %	$0	$878.752
13611	CIDEX OPA 20391(CJX4GALON) *CLAS.RIESGO :* IIA *EXPEDIENTE :* 20202828 *REGISTRO SANITARIO* 2021DM-0023585 *UDI-DI :* 7010503000000000000038 *VENCIMIENTO REG SA* 2031/05/14 *VIDA UTIL :* 24 M *Marca: ASP*	3	GAL	230326077	20-03-2028	$219.688	$659.064	0,0%	0 %	$0	$659.064
13617	CIDEZYME 2260(CJX4GFA)DETER ENZIMATICO *REGISTRO SANITARIO* NO REQUIERE REGISTRO *VENCIMIENTO REG SA :* *Marca: ASP*	11	UND	10506	29-02-2028	$303.419	$3.337.609	0,0%	19 %	$634.146	$3.971.755
13623	ROLLO EMP. STERRAD 70Mx 75MM 42407 *CLAS.RIESGO :* I *EXPEDIENTE :* 19995891 *REGISTRO SANITARIO* 2016DM-0002180-R1 *VENCIMIENTO REG SA* 2028/06/05 *VIDA UTIL :* 24 M *Marca: ASP*	3	UND	363040	23-01-2028	$299.048	$897.144	0,0%	19 %	$170.457	$1.067.601
13763	CASSETTE 10144 P/STERRAD 100 (CJX2UND) *CLAS.RIESGO :* IIA *EXPEDIENTE :* 19983824 *REGISTRO SANITARIO* 2017DM-0000979-R1 *UDI-DI :* 7010514030000000000014 *VENCIMIENTO REG SA* 2027/07/07 ASP	5	CAJA	26C019	20-03-2027	$1.776.526	$8.882.630	0,0%	19 %	$1.687.699	$10.570.329

APROBADO POR:

Lvalencia@cobomedica
27/10/2026 9:58:01 a. m.

PEDIDO EN PROGRESO

DOC#: 001 – PVT – 5590

7

ENTREGAR A:

HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CL 15 17A 196 LA LADERA

POPAYÁN – CAUCA
LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ

FEP#520308 CK

NOTAS:

DESPACHAR. CONTRATO 237 – 2026. Aplica sello Ite

Impreso: 27/10/2026 10:11:06 7 CJS Alistado por: Epolo@cobomedic

TP#0101061286145S

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEP- 520308

Cliente:	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:**	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 237-2026	**Remisión No.** RM1-00320902	**Fecha Emisión Factura** 27/10/2026 11:33 a. m.
NIT	891501676	**Dirección:**	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005590	**Fecha pedido** 22/10/2026	**Fecha Vcto Factura** 25/01/2027
Dirección:	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:**	Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad:	Popayán	**Teléfono:**	6028386363			
Teléfono:	6028386363	**Email:**	facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email:	libarra@hosusana.gov.co					

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
	VIDA UTIL : N/A *Marca: ASP*										

Código Suministros y Activos Fijos
HOSPITAL
REVISADO
Fecha: 28/Oct/26
Hora: 3:10
Firma:

PRODUCTO CON VENCIMIENTO CORTO
A partir de la fecha de emisión de este documento, solo aplica al(os) producto(s) con vencimiento inferior a 12 meses relacionado en las observaciones de esta factura.
NOTA: El(os) productos(s) a devolver deben estar en optimas condiciones y en su empaque original.
Por favor devolver 2 meses antes de su vencimiento
https://www.cobomedical.com/entregas-y-devoluciones/

Total Unidades 33

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$16.950.165	19 %	$3.220.529

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$18.487.971	2,50 %	$462.199

Moneda:	COP
Valor Bruto	$18.487.971
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$18.487.971
IVA:	$3.220.529
Valor Total:	$21.708.500
Retenciones:	$462.199
Valor Neto:	$21.246.301

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cta Cte No. 055 00548648. Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

Valor letras: VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 237-2026. Aplica sello Item 13763 devolver 60 días antes.

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764112745123 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP509298 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 18/07/2026 hasta: 18/01/2028 - 18 Meses

Fecha DIAN: 2026-10-27 11:33:30-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital: Y4nGD2vmbemGlsRw3ye3dBps1ElkX0RlAvMjNMWkDzUrs2n4DTQzkql7pgCf/FlCzufywN7twugF1MDZMf9abfBqWdXFK7mYdXDX1gDjH/e2zyDmmGnrad907L8gQAGMHdvlZb2jl2H1qTmlJN1aLalfedVaOAC21d5oxmaPQZYNp4rqxVh4Kj4SEiVYjKlqjEzFn1MYPJY1ff8XvdbnOd/JlFYazTC7c/drygOqun4iWpk4lhzyeRlZsURjsHKh0LKly0ErB1XXzlnfozvzyn6ljjJKlLqepvKYhea1nrHolWepYlA+38BJ8qrem8DPx4iNU/O1aaJlOb7dFLQ==

CUFE: b409beab2446e97ce6b520da36130792c8f2b38205ce2e65d6befdd716ca0c914fc92db7044bccd6bf84e918d4e0b2c1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
257	27	10	2026

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL S.A.S BIC **HORA** 3:00PM

Factura N°: FEP520308 **Factura Vigente hasta:** 25/01/2027

Remision N°: **Fecha remision:**

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	PAQUETE PRUEBA 00135LF BOWIE DICK BOLSAX6	BOLSA	NO REQUIERE	3M DIVISION MEDICA	202804CH	510	6/04/2028	5	5	2	C	C	C	C
2	PAQUETE DE VAPOR PRUEBA 41482VF VAP. RAP CAJA X 24	CAJA	2023DM-0010224-R1	3M DIVISION MEDICA	348HEX	391	9/12/2027	1	1	2	C	C	C	C
3	CUCHILLA DESECHABLE CLIPPER REF 9680 (CAJA*50)	CAJA	NO REQUIERE	3M DIVISION MEDICA	20251009	1791	9/10/2031	1	1	2	C	C	C	C
4	CIDEX OPA - ASP	GALON	2021DM-0023565	ASP	150426087	518	14/04/2028	4	4	2	C	C	C	C
5	CIDEX OPA - ASP	GALON	2021DM-0023565	ASP	230326077	493	20/03/2028	3	3	2	C	C	C	C
6	CIDEZYME	GALON	NO REQUIERE	ASP	10506	473	29/02/2028	11	11	2	C	C	C	C
7	CASSETTE PEROXIDO 10144 P/STERRAD 100 (CJX2UNID)	UNIDAD	2017DM-0000979-R1	ASP	26C019	127	20/03/2027	5	5	2	C	C	C	C
8	ROLLO EMP. STERRAD 70MX 75 MM R. 42407	UNIDAD	2018DM-0002180-R1	ASP	363040	436	23/01/2028	3	3	2	C	C	C	C

ELABORADO POR:

Firma
Regente encargado de recepcion

VERIFICADO POR:

Firma
Químico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 512

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AI000000001674

PROVEEDOR:	COBO MEDICAL S.A.S. BIC	**NIT:** 890331949	**FECHA:** 28/10/2026 04:57 p. m.
CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI (VALLE)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 42 5C 90 B TEQUENDAMA		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	6025538080		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	FEP520342	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 27/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000645	PAQUETE DE VAPOR PRUEBA 41482VF VAP. RAP CAJA X 24	CAJA	1,00	$ 1.618.604,00	$ 1.618.604,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1618604,0000	32372,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1618604,0000	32372,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1618604,0000	24279,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1618604,0000	48558,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1618604,0000	16186,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1618604,0000	8093,0000

DETALLE

CONTRATO 237-2026

SUBTOTAL:	$ 1.618.604,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 307.535,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 40.465,00
OTRAS RETE:	$ 161.860,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.723.814,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

COBO medical | Alianzas de confianza

COBO MEDICAL S.A.S. BIC
Nit: 890331949-3
CR 42 5C 90
Tel: 5538080 - Cel : 320 6776096
facturacioncliente@cobomedical.com
www.cobomedical.com
Responsables de IVA - Grandes Contribuyentes Res. 000200 del 27 dic 2024
No somos Autoretenedores de Renta - Agente retenedor de IVA e ICA
Gran Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio en Cali
Tarifa ICA Cali 201-07 3.3 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEP- 520342

Cliente:	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	**Entregado a:**	HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENC	**Orden de compra** 237-2026	**Remisión No.** RM1-00320937	**Fecha Emisión Factura** 27/10/2026 1:28 p. m.
NIT	891501676	**Dirección:**	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Pedido de Venta** PVT-00005590	**Fecha pedido** 22/10/2026	**Fecha Vcto Factura** 25/01/2027
Dirección:	CL 15 17A 196 LA LADERA	**Ciudad:**	Popayán	**Ejecutivo de Cuenta** BUITRAGO SCHONHOBEL MARIA FERNANDA		**Medio de Pago**
Ciudad:	Popayán	**Teléfono:**	6028336363			
Teléfono:	6028386363	**Email:**	facelectronica@hosusana.gov.co	**Peticiones - Quejas – Reclamos- Sugerencias** pqrs@cobomedical.com		**Condición de Pago** CREDITO 90 DIAS
Email:	libarra@hosusana.gov.co					

Código	Descripción	Cant	U.M.	Lote	Venc. Lote	Valor Unit.	Valor Bruto	% Des	% IVA	Valor IVA	Total
1650	PAQUETE PRUEBA 41482VF VAP.RAP. (CJX24)+5 *CLAS.RIESGO :* IIA *EXPEDIENTE :* 20084745 *REGISTRO SANITARIO* 2023DM-0010224-R1 *VENCIMIENTO REG SA* 2033/05/11 *VIDA UTIL :* 12 M *Marca: 3M DIVISION MEDICA*	1	CAJA	349KPX	07-03-2028	$1.618.604	$1.618.604	0,0%	19 %	$307.535	$1.926.139

Nury Estefany Chilito Orbes
HOSPITAL Suministros y Activos

Total Unidades 1

Impuestos	Base	Tasa	Total
IVA	$1.618.604	19 %	$307.535

Retenciones	Base	Tasa	Total
RETECOMP	$1.618.604	2,50 %	$40.465

Moneda:	COP
Valor Bruto	$1.618.604
Descuentos:	$0
Valor Subtotal:	$1.618.604
IVA:	$307.535
Valor Total:	$1.926.139
Retenciones:	$40.465
Valor Neto:	$1.885.674

El municipio de Santiago de Cali, es el municipio donde se conviene el precio y la cosa vendida para efectos de territorialidad del impuesto de Industria y Comercio.

Girar a nombre de COBO MEDICAL S.A.S.: Bancolombia - Cte Cte No. 065 00548648, Banco Davivienda Cta Cte No. 3794 6999 6597. Al comprar cualquier producto el usuario acepta los términos y condiciones de las políticas establecidas por COBO MEDICAL S.A.S. Estos términos y condiciones están sujetos a cambios en cualquier momento, sin previo aviso, escrito o de cualquier otra forma. Para ampliar información consulte en el siguiente link www.cobomedical.com.

valor letras: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Observaciones
CONTRATO 237-2026. Aplica sello item 13763 devolver 60 días antes.

Recomendaciones:
Por favor registrar en la guía si recibe el producto averiado o por fuera de la cadena de frio por parte del transportador. Para mayor información sobre el proceso de devolución consulte el siguiente link: https://www.cobomedical.com/politicas-de-entrega-y-devolucion/|
"De conformidad con el régimen aduanero y cambiario vigente de Colombia, los medicamentos, nutricionales, dispositivos y equipos biomédicos, insumos, accesorios y repuesto o de cualquier otro ítem que sea vendido por COBO MEDICAL S.AS BIC, NO puede ser exportados, ni reimportados, bajo ninguno motivo, el hacerlo conlleva la pérdida automática de cualquier tipo de garantía. El comprador que haga caso omiso de esta advertencia será el responsable exclusivo de las implicaciones legales, arancelarias, aduaneras, o tributarias que pudiesen imponer las autoridades tanto en el territorio nacional como en el extranjero"

Autorización Numeración de Facturación No. 18764112745123 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEP509298 hasta: FEP600000 Vigencia desde: 18/07/2026 hasta: 18/01/2028 - 13 Meses

Fecha DIAN: 2026-10-27 13:31:17-05:00

Recibimos el Producto Conforme en cuanto a la Calidad, Cantidad, Oportunidad y Aceptamos el presente documento

Firma y Sello Empresa

Fecha:

Firma digital:
aV1F2tNoJcnRcn3zxZO95h3g7OCjwcfjEaIDPkl3+uaJQ78BSIBFTE59YkA5QWn4LAmcDCQoxhP630olm6neAXEdqUB+MOg41bk7+qoGxrMF+8ZZ2G9Qi69ED5bYjgbGO9hTw/d0A4KY9R5q/cxYWLi07DXS7MpzHlQYHChBBRhlhlZrCa8C62
wUXdR7bUAW47hrg9IJ55clUYv69nOl4UOAwZ0pY9cDjBIG7AMddz83EFk1sXL2uvIE59znf73Xo00nHrDrjhi76hrz4nVSEVcYls9UDSGw95iMJnxKHY1Nz3v1AXM4DxzZDRRloSg7kjSED4imXf6JgVe5XrBlQ==

CUFE: e6b2bb0bae65dbba2fed9a37f4dadcc730f4d94de63c4f19decbb06c901baba978f7ecbcc0f1c544b4f529ccf251bc77

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3 / Proveedor Tecnológico SIESA INVOICING

APROBADO POR:

Lvalencia@cobomedica
27/10/2026 11:56:37 a. m.

PEDIDO EN PROGRESO

DOC#: 001 – PVT – 5690

ENTREGAR A:

HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CL 15 17A 196 LA LADERA

POPAYÁN – CAUCA
LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ

NOTAS: fe#520342

DESPACHAR. GRACIAS

Impreso: 27/10/2026 13:10:53 1 CJ Alistado por: Epolo@cobomedica

TP# 0101051286180 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
256	27	10	2026

SLV-AF-05-F01
Version 2

Proveedor: COBO MEDICAL S.A.S BIC

HORA 3:00PM

Factura Nº: FEPS20342 **Factura Vigente hasta:** 25/01/2027

Remision Nº: **Fecha remision:**

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	PAQUETE DE VAPOR PRUEBA 41482VF VAP. RAP CAJA X 24	CAJA	2023DM-0010224-R1	3M DIVISION MEDICA	349KPX	480	7/03/2028	1	1	2	C	C	C	C

ELABORADO POR:

Firma

Regente encargado de recepcion

VERIFICADO POR:

Firma

Quimico Farmaceutico