HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES DE PAGO	CODIGO: AB-GECO-MN-02-FT-05
	UNIDAD COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES Y SERVICIOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-11-2016
		VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISION PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: SEPTIEMBRE 25 2018

CONTRATO No.	OBJETO:
216/2018	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CURACION DESTINADOS A LA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Fecha de suscripción:	Agosto 15 de 2018
Valor inicial:	$190.630.000,00
ADICION	
1-	
2-	
Valor Total $	$190.630.000,00
Registro Presupuestal No.	Fecha:
SIIF:351918	17 DE AGOSTO DE 2018
GARANTIA No.	RCE 380-74-994000011474
Aseguradora:	ASEGURADORA SOLIDARIA
Fecha de aprobación de la Garantía:	14 DE AGOSTO DE 2018
Fecha de la notificación del Supervisor:	24 DE AGOSTO DE 2018
Fecha del Acta de Inicio :	16 DE AGOSTO DE 2018
Plazo de ejecución del Contrato:	15 DE DICIEMBRE DE 2018
Vigencia del Contrato	JUNIO DE 2019
NIT:	830126596
Dirección:	Carrera 21 a No. 172-17
Teléfono:	6780040
Cuenta Bancaria No.	372152482-79
Banco:	BANCOLOMBIA
Clase de Cuenta:	
Ahorros :	
Corriente	X

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: HB SUPPLIER S.A.

Descripción del bien, obra o servicio a recibir				Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
CODIGO	ELEMENTO	CANTIDAD	VALOR				
1176090103	FILTRO DESLEUCOCITADOR DE GLOBULOS ROJOS ADULTO LOTE No. 71MC12GA00 FV: 28/02/2021	200	$14.300.000,00	12487	SEPTIEMBRE 25/2018	I8000000013475	$26.370.000,00
1176090105	FILTRO DESLEUCOCITADOR DE PLAQUETAS ADULTO LOTE No. 71MD28GA00 FV: 30/03/2021	100	$12.070.000,00				
SALDO DEL CONTRATO							$143.925.000,00

OSERVACIONES: SE ANEXA COPIA FACTURA No. 12487, CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES, COMPROBANTE ENTRADA ALMACEN

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR	SERVIDOR MISIONAL MARTHA RODRIGUEZ FIGUEROA
NUMERO DE CEDULA	51615847
FIRMA	Martha Rodriguez Figueroa

Cumplido a lo Pactado

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Almacen Insumos Hospitalarios

Valor Facturado y Cargado al Contrato

Fecha Factura	Factura Nº	Alta red	Valor

Nº Contrato	***216***	***Año 2018***	***I8OC00825***
NombreProveedor	***HEBOSERVIS LTDA***		
Valor del Contrato .	***$ 190.630.000,00***	***Fecha Firma:***	***15-ago-18***
Adición:	***$0,00***	***Plazo Ent:***	***31-dic-18***
Saldo a la fecha	***$143.925.000,00***	***Plazo Ent:***	***31-dic-18***

MATERIAL DE CURACION

Fecha Factura	Factura Nº	Alta red	Valor
31-ago-18	12382	13194	$ 20.335.000,00
02-oct-18	12487	13475	$ 26.370.000,00

Resumir por 'Nº Contrato' = 216 (2 registros de detalle)

Suma	**2 Registros**	**$ 46.705.000,00**
Saldo a la fecha		**$143.925.000,00**

Obs : SUPERVISOR ENFERMERIA

Jefe Almacen Insumos Hospitalarios

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 17033

Estado : Confirmado

Fecha : 25/09/2018

Tercero: 830126596 HB SUPPLIER S.A .

Documento: 12487

Detalle : CONTRATO 216/2018 (I8CO0000825)

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
472	3534	51 1 1 0110	MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS (CURACION)	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 26.370.000	$ 0	$ 0	$ 26.370.000
					Total Obligacion :	**$ 26.370.000**			**$ 26.370.000**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

CONTABILIDAD

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 51726377

HOSPITAL MILITAR CENTRAL — **830040256**

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00 — Fecha Actual : martes, 25 septiembre 2018 — 1/1

Telefono: 3486868 — Comprobantre Entrada — I8000000013475

BOGOTA D.C. — N° Contrato

Usuario: 51726377 — N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	HB SUPPLIER S.A	**NIT:** 830126596	**FECHA:**	25/09/2018 11:38 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 21A 170 33		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	12487	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	25/09/2018 12:00 a.m.	
ALMACEN:	ALM.INSUMOS HOSPITALARIOS		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1176090103	FILTRO DESLEUCOCITADOR DE GLOBULOS ROJOS ADULTO		UNIDAD	200	$ 71.500,00	0	14300000,00	0,00
2010DM0005645	71MC12GA00	28/02/2021 12:00:00 a.m.						
1176090105	FILTRO DESLEUCOCITADOR DE PLAQUETAS ADULTO		UNIDAD	100	$ 120.700,00	0	12070000,0000	0,00
BC-0005940	71MD28GA00	30/03/2021 12:00:00 a.m.						

TOTAL COMPROBANTE: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO 216/2018 (I8CO0000825)

Comp-352818

CEP - 141618.

3721524827 9
Bancolombia.
Actua.

SUBTOTAL:	$26.370.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$291.125,00
RETE FUENTE:	$659.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$25.419.625,00

JEFE ALMACEN — SUPERVISOR. — RESPONSABLE AGRUPACION

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

13475

FACTURA DE VENTA

No. HBS .12487

Actividad Económica 4659 Tarifa ICA 11.04 X 1.000
Factura impresa por computador (art. 617 E.T y decreto 1165/96 Art. 13)
Documento Oficial de Autorización DIAN No.18762003865111
DE 04/07/2017 VIGENCIA 24 MESES
Numeración Habilitada No.HBS 10974 AL HBS 14000

NIT. 830.126.596-0
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AGENTES RETENEDORES DE I.VA REG COMUN
CRA. 21 A No. 172 - 17 · PBX: 678 0040 - 679 9160 - 256 8596 · FAX: 678 0040 EXT. 19
E-MAIL: corporativo@hbsupplier.com · Bogotá D.C. - Colombia

VENDIDO A: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256 **FORMA DE PAGO:** 60 DIAS

DIRECCIÓN: TV 3 49 00

TELÉFONO: 3486868 **CIUDAD** BOGOTA

Fecha Factura DIA 25 / MES 09 / AÑO 2018

Fecha Vencimiento DIA 24 / MES 11 / AÑO 2018

ORDEN DE COMPRA Y/O PEDIDO
216/2018

CODIGO	No. Lote	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO VENTA	PRECIO TOTAL
041401E	71MC12GA00 28/02/2021	BIOR 01 PLUS BS PF 1176090103	200	71,500.00	14,300,000.00
042901E	71MD28GA00 30/03/2021	BIOP PLUS BS PF 1176090105	100	120,700.00	12,070,000.00

OBSERVACIONES
41401 REG INVIMA 2010 DM-0005645 / 42901 REG INVIMA 2010 EBC 0005400
CLASIFICACION DE RIESGO 2 A

SON: VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	**26,370,000.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**0.00**
RETEFUENTE	**659,250.00**
TOTAL	**25,710,750.00**

1. FAVOR GIRAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE HB SUPPLIER S.A. Y/O CONSIGNAR EN NUESTRA CUENTA CORRIENTE No. 372152482-79 FORMATO RECAUDO No CONVENIO 16050.
LA COPIA DE LA CONSIGNACION FAX: 678 0040 EXT. 19 (BOGOTA). SI EL PAGO ES DIRECTO EXIJA EL RECIBO DE CAJA AL REPRESENTANTE AUTORIZADO O A NUESTRO DEPARTAMENTO DE CARTERA EN BOGOTA.
ESTA FACTURA ES UN TITULO O VALOR SEGUN LO DEFINIDO EN LOS ARTICULOS 772 Y SIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO
EL PRESENTE FACTURA DEVENGARA INTERESES DE MORA A LA MAXIMA TASA LEGAL VIGENTE DEPUES DE SU VENCIMIENTO

SI CANCELA ANTES DE	FECHA	% DCTO. PRONTO PAGO
	24 /11 /2018	0

EMISOR	Fecha de Recibido	RECIBIDO Y ACEPTADO
HB SUPPLIER S.A NIT: 830.126.596-0	Año | Mes | Dia |	Firma y Sello
		FIRMA DE RECIBIDO Y ACEPTACION EXPRESA DEL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA

ORIGINAL

12077

Bogotá D.C., Septiembre 25 de 2018

Señores
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Ciudad

Asunto: **Certificación cumplimiento Aportes Parafiscales.**

Respetados Señores:

De conformidad con lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 me permito certificar que la compañía **HB. SUPPLIER S. A.** identificada con Nit.**830.126.596-0** se encuentra a paz y salvo con el cumplimiento de obligaciones en cuanto se refiere al pago de nómina y a los aportes al sistema de seguridad social, (caja de compensación, pensiones y riesgos profesionales) al mes de Agosto de 2018 y con los aportes obligatorios al sistema de salud al mes de Septiembre de 2018.

La empresa se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al ICBF y al Sena, así como de aportes a salud según los artículos 25 y 31 respectivamente, de la ley 1607 de diciembre de 2012, ya que nos encontramos dentro del rango inferior a los 10 (diez) SMMLV individualmente considerados

Agradeciendo su atención y colaboración.

Atentamente,

AICARDO BONILLA VELANDIA
C.C. 79.557.611 de Bogotá
Representante Legal

María Nela Velandia V.
MARIA NELA VELANDIA V.
T.P. 33149-T
Revisora Fiscal