Nº DEL CONTRATO: 023-2023	**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA	**CONTRATISTA:** LABORATORIO DE HISTOCITOPALOTOGIA S.A.S. **REP. LEGAL:** ALFREDO ACEVEDO SARMIENTO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA NIT: 804.006.853-1 **IDENTIFICACION REP. LEGAL:** 5.563.672 de Bucaramanga	**VALOR:** DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000.oo) **VALOR ADICIONAL:** N/A
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DEL SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE MUESTRA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA PARA LAS USUARIAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION DENTRO DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA	
PLAZO INICIAL: DIEZ (10) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS **PLAZO ADICIONAL:** N/A	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** 01 DE FEBRERO DE 2023
Nº Y FECHA C.D.P. : 024 DE 31/01/2023	**Nº Y FECHA R.P.:** 024 DE 01/02/2023
POLIZA Nº - FECHA DE EMISION: N/A	**FECHA APROBACION DE POLIZA:** N/A
SUPERVISOR: YURY KATERINE SUAREZ ACEVEDO	**CARGO SUPERVISOR:** GERENTE
FECHA DE INCIO : 01 DE FEBRERO DE 2023	**FECHA DE TERMINACION:** 29 DE DICIEMBRE DE 2023

REVISADO

I. INFORME DE EJECUCIÓN

- Que la Empresa Social del Estado ESE Hospital San Sebastián de Surata, suscribió con **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA**, contrato de suministros de servicios No 2023-023 cuyo objeto es el "CONTRATO DE PRESTACION DEL SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE MUESTRA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA PARA LAS USUARIAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION DENTRO DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA" con un plazo de ejecución de 10 meses y 29 Días, firmándose el acta de iniciación el día 01 de Febrero 2023.

REVISADO

- Que, en la Cláusula **SEGUNDA** del contrato, se estipula:

CLAUSULA SEGUNDA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor total del contrato es por la suma **DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000.oo)** valor que incluye todos los gastos, costos e impuestos directos e indirectos inherentes al cumplimiento satisfactorio del contrato. **Parágrafo Primero:** El valor total del contrato será pagado por la ESE a mes vencido, a partir del acta de inicio, a tiempo realmente ejecutado durante el mes, valor que incluye impuestos, tributos, costos directos e indirectos por concepto de honorarios. Para cada pago, se deberán allegar todos los documentos necesarios para el pago, tales como: informe de actividades, pago de pensión, salud y riesgos profesionales, cuenta de cobro o factura a su vez deberá contar con el visto bueno del Supervisor que se designe para el contrato. **Parágrafo Segundo:** En todo caso el valor del suministro corresponderá a la suma de **DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000.oo) Parágrafo Tercero:** El valor del contrato envuelve todos los costos directos e indirectos, honorarios y demás que implique la cabal ejecución del objeto contractual. Por lo tanto EL CONTRATISTA solo tendrá derecho a los valores expresamente convenidos en esta cláusula, sin que se genere relación laboral ni prestaciones sociales. Parágrafo Cuarto: Los pagos a los cuales se obliga LA ESE sujetos a la apropiación presupuestal respectiva y a la disponibilidad de caja acorde con el Plan Anual de Adquisiciones. Parágrafo Quinto: Para efectos de realizar el pago final es indispensable presentar acta de liquidación.

En el desarrollo del objeto contractual la Supervisión verificó el cumplimiento de las siguientes actividades:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Que los suministros que realizo el contratista reunieron las condiciones de calidad requerida, como también cumplió con los requisitos legales del servicio de lectura de citologías
2. Que el contratista garantizo la oportunidad en la lectura de las citologías requeridas y entrega de resultados para la ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA.
3. Que los soportes y/o certificados de entrega de Medicamentos que se supervisan en esta acta son los siguientes:

Numero soporte	Valor Factura
FE-2305	$126.000
VALOR TOTAL	**$126.000**

- Se le hace una retención en la fuente al contratista por valor de TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE ($3.150.oo) Consignación pendiente por devolución por el contratista para consignar a la DIAN

REVISADO

1. Que las prestaciones de las actividades descritas están soportadas y verificadas por parte del supervisor en los diferentes documentos y archivos que reposan en la ESE, requeridas para la supervisión y pago parcial, del servicio prestado

2. Se verificó el cumplimiento de la lectura de citologías de acuerdo con las actividades estipuladas dentro de la prestación del servicio contratado, dentro del plazo estipulado por parte del Gerente de la E.S.E., correspondiente al periodo comprendido entre al Periodo de Febrero de 2023.

II. BALANCE ECONÓMICO

El resumen del balance financiero del contrato es el siguiente:

ítem	***CONCEPTO***	*VALOR*	*VALOR*	*VALOR*
A	***VALOR CONTRATO***	*$2.000.000.oo*		
B	***VALOR EJECUTADO***		*$126.000.oo*	
C	***PENDIENTE POR EJECUTAR POR CONTRATISTA***		*$1.874.000.oo*	
D	***PAGOS PARCIALES REALIZADOS A LA FECHA***			*$0*

E	*PAGO AUTORIZADO MEDIANTE LA PRESENTE ACTA*			*$126.000.oo*
F	*RETENCION REALIZADA*			*$3.150.oo*
G	*PAGOS QUE QUEDAN PENDIENTE AUTORIZADOS POR CANCELAR A LA FECHA*			*$0.oo*
H	*SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR POR CONTRATISTA*			*$1.874.000.oo*
	SUMAS IGUALES	*$2.000.000.oo*	*$2.000.000.oo*	*$2.000.000.oo*

REVISADO

III. VERIFICACIÓN SANCIONES Y/O MULTAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Se ratifica que la contratista cumplió con lo establecido en el contrato en aras de prestar la atención a los usuarios que solicitan atención en la ESE Hospital San Sebastián de Surata y el derecho fundamental de la salud para la población del Municipio de Suratá Santander, no se evidencia que el mismo amerite o posea en la ejecución contractual sanciones o multas.

IV. VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

ACTO QUE SE VERIFICA	SI/NO	MES DE APORTE	IBC REQUERIDO	IBC PRESENTADO	CUMPLE/NO CUMPLE
Se aporta planilla pago seguridad social	SI	Febrero 2023	No Aplica	Se aporta certificación de paz y salvo hasta el mes de Febrero 2023	CUMPLE

CONCLUSIÓN

Se concluye que el contratista **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA**, cumplió con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato 2023-023 suscrito con la ESE Hospital San Sebastián de Surata, Correspondientes al 01 pago parcial, por lo cual se aprueba su pago por la suma de CIENTO VENTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($122.850.oo) y una retención de TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE ($3.150.oo) correspondiente a las factura N° FE-2305.

Se firma el presente informe, a los Cuatro (04) días del mes de Abril de 2023.

YURY KATERINE SUAREZ ACEVEDO
Supervisor del contrato

Proyecto y elaboro
Dra. Estefania Ojeda Pinzon
CPS-Jurídica

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA LTDA
IDENTIFICACION:	NI-804006853
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-01-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-14
FECHA DE PAGO:	2023-01-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	22240357
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22240357
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 36.400
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.000	$ 38.000
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 36.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.800	$ 208.800
Subtotal Salud		4	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.600	$ 319.600
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.400	$ 377.400
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.000	$ 304.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.200	$ 436.200
Subtotal Pensión		4	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.277.600	$ 1.277.600
14-11	890903790	ARL SURA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 195.000
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 195.000
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.600	$ 319.600
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.600	$ 319.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.111.800	$ 2.111.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/02/2023

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CON T. P. No. 139249-T

EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

CERTIFICA

Que la entidad **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA S.A.S.,** con NIT 804.006.853-1, Ha dado cumplimiento oportuno y completo de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002; con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar. Del 01 de enero Hasta el día 30 de enero del 2023

Se expide a los 10 días del mes de enero del 2023, en la ciudad de Bucaramanga.

Atentamente,

FERNANDO CHACON NAVARRO
Revisor Fiscal
T.P 139249-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.266.754

CHACON NAVARRO

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1969

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

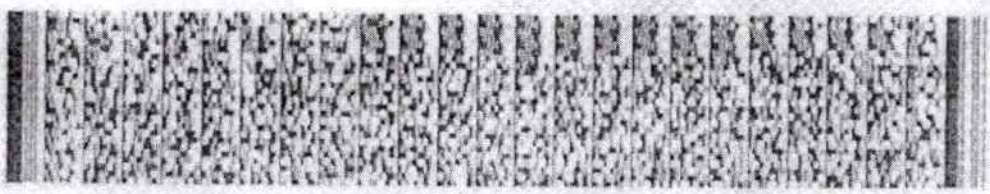
1.68 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-SEP-1987 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00125616-M-0091266754-20081106 0005414615A 1 6860004277

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.266.754

CHACON NAVARRO

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1969

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

14-SEP-1987 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00125616-M-0091266754-20081106 0005414815A 1 8860004277