FECHA: 17 DE MAYO DE 2023

1. **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO** *(Suministros de soportes de transporte de monitoreo fetal, signos vitales y carro de trasporte de medicamentos)*

TIPO DE CONTRATO: ORDEN DE COMPRA
NUMERO: OC 027-2023 SECOP II
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 10/05/2023
VALOR DEL CONTRATO: $4,224,500.00
CDP: 0234 DE 24/04/2023
REGISTRO PTAL: 0281 DE 10/05/2023
FECHA DE INICIO: 10/05/2023
VIGENCIA Y TIEMPO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS – CINCO (05) DIAS
CONTRATISTA: HELP SMART S.A.S
IDENTIFICACIÓN (NIT/C.C.): 900.129.513-7

2. **INFORME DE INTERVENTORÍA**

Facturación presentada por el contratista:
Mediante factura Electrónica de Venta No. **HM 1445** Radicada por el contratista el día 15/05/2023, por un valor de **$ 4,224,500.00 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M.CTE),** el contratista solicita el pago por los bienes suministrados o los servicios prestados a la entidad dentro del periodo evaluado, detallando las siguientes actividades:

FACT	Descripción	Subtotal Excento	Iva	Valor Total
HM 1445	*Suministros de soportes de transporte de monitoreo fetal, signos vitales y carro de trasporte de medicamentos*	$ 3,550,000.00	$ 674,500.00	$ 4,224,500.00
	TOTAL	**$ 3,550,000.00**	**$ 674,500.00**	**$ 4,224,500.00**

Aspectos generales de la ejecución del contrato:

Con fundamento en informe y soportes de ejecución presentados por el contratista para la evaluación de la supervisión e interventoría, el Suscrito Subgerente Administrativo encargado de supervisar la ejecución de la Orden De Compra No 027 de fecha 25/04/2023. HACE CONSTAR QUE**: HELP SMART S.A.S** identificado con NIT **900.129.513-7,** entregó satisfactoriamente los bienes contratados conforme a lo descrito en el acápite uno (1) para el periodo evaluado, de conformidad con los soportes allegados a esta interventoría *(*Factura **HM 1445)** según entradas a Almacén/Farmacia (COMP 4465) suministrando los siguientes bienes:

FACT	Descripción	Subtotal Excento	Iva	Valor Total
HM 1445	*Suministros de soportes de transporte de monitoreo fetal, signos vitales y carro de trasporte de medicamentos*	$ 3,550,000.00	$ 674,500.00	$ 4,224,500.00
	TOTAL	**$ 3,550,000.00**	**$ 674,500.00**	**$ 4,224,500.00**

Observaciones / glosas
Ninguna

Aspectos de la ejecución presupuestal
Conforme a la información obtenida de la ejecución presupuestal del contrato u orden, se observa el siguiente comportamiento en la disponibilidad de los recursos asignados al mismo así:

Valor Inicial	Modificaciones		Valor Final
	Adiciones	Reducciones	
$ 4,224,500.00	**$ -**	**$ -**	**$ 4,224,500.00**
..		**Saldo Presupuestal**	
FACTURA HM 1445	$ 4,224,500.00	**Saldo x Ejecutar**	**$ -**
TOTAL	**$ 4,224,500.00**		

Aspectos legales de la ejecución
Este informe se encuentra complementado con los siguientes documentos:

DESCRIPCIÓN	NÚMERO Y FECHA	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PTAL.	**CDP:** 0234 DE 24/04/2023	$ 4,331,481.00
CERTIFICADO DE REGISTRO PTAL.	**REGISTRO PTAL:** 0281 DE 10/05/2023	$ 4,224,500.00

CUMPLIMIENTO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO: EN CUMPLIMIENTO CON EL DECRETO 1273 DE 2018 SE VALIDA PARA PAGO TENIENDO EN CUENTA CERTIFICACIÓN DE FECHA 05/052023, EMITIDA POR REPRESENTANTE LEGAL **GUSTAVO ADOLFO CASTAÑEZ ORTA, C.C. No.7.702.668** DONDE CERTIFICA QUE SE ENCUENTRAN AL DIA CON LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A LOS ÚLTIMOS SEIS (06) MESES A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN, DE SUS OBLIGACIONES LEGALES DE E.P.S, A.R.L, PENSIÓN Y CAJAS DE COMPENSACIÓN. ASÍ MISMO CERTIFICAN QUE SE ENCUENTRAN EXONERADOS CON EL PAGO DE APORTES A PARAFISCALES SENA E ICBF.

3. CONCLUSIONES

Revisado todos los soportes anexos en las facturas **HM 1445**, Radicada por el contratista el día 15/05/2023 y examinados el cumplimiento de las actividades informadas y la legalidad de cada uno de los soportes remitidos, se concluye que el contratista **CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE** con los servicios o el suministro de bienes contratados para el periodo evaluado, derivadas del contrato detallado en el punto uno (1), por un valor de **$ 4,224,500.00 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M.CTE).**

En atención a lo anteriormente expuesto, y verificado cada uno de los soportes allegados, se **CERTIFICA,** el cumplimiento de las obligaciones suscritas por el contratista.

Se firma a los 17 días del mes de mayo de 2023.



JORGE LUIS CARO LEONES
Subgerente Administrativo y Financiero

Proyecta.
Lizeth Giraldo

Factura Electrónica De Venta No

HM No. 1445

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764029443792 que habilita desde HM 1001 hasta HM 1500. Vence 2023-05-27

HELP SMART SAS

Nit 900129513 7

Actividad Económica ICA 3312 8.00 X 1000
Régimen Simple de Tributación
Responsable de IVA

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDA
NIT	806001061 8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
BIA SEC MARIA AUXILIADORA CI	Cartagena	6724060

POR CONCEPTO DE

SOPORTE DE TRANSPORTE PARA MONITORES, SOPORTE DE TRANSPORTE PARA MONITOR FETAL, CARRO PORA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, REPISA DOS ENTREPAÑOS

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/05/2023	15/05/2023	YISETH MARIA RUIZ QUINTERO	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	573	SOPORTES PARA MONITOR	2	Und.	500.000	19%	95.000	1.000.000
2	1474	SOPORTE DE TRANSPORTE PARA MONITOR FETAL	1	Und.	500.000	19%	95.000	500.000
3	1475	CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS	3	Und.	600.000	19%	114.000	1.800.000
4	1476	REPISA DOS ENTREPAÑOS	1	Und.	250.000	19%	47.500	250.000

Total Item 4

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.550.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**674.500**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**4.224.500**

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 772, 773, 774, C.C) No somos grandes contribuyentes, No somos autoretenodores de ICA.

SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION SIM Responsabilidad 47 no realizar retenciones en la fuente, Si es responsable del IVA Regimen Ordinario aplicar ReteIva en virtud del Art. 437-2 numeral 9 E.T.

CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA # 678-411584-91

El valor de la presente factura que no fuere cancelado antes de su vencimiento, causara a partir de esta fecha y hasta su pago en efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas maximas legalmente permitidas de la ley.

Firma Responsable_____ **Recibido Por**_____

Aviso de Privacidad: Con la firma al pie del documento, el cliente autoriza a Helpmedica, el uso y tratamiento de sus datos consignados en este documento, solo para los fines previstos en la misión de la empresa y por las leyes del país.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2023 08:47:19

Medios de Pago: Efectivo

Cr 38 30A-30 torre 6 piso 3 apto 1 Camino del Medio - Sector Alcibia, Conjunto Residencial Villa Liliana Teléfono 6747077

Correo Electrónico contabilidad@helpmedica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 91e3740e1c4972f2bc45e959b6b348cc523cb7c54f3e44443578e218ae70f3c11b1f97e59f53853412eb99044873d902 --Fecha y Hora de Expedición : 15/05/2023 8:59:45 a. m.

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO DE C.

ORDEN DE COMPRA

Nit: 806001061

Nro: AF00096

DESDE ANTES DE NACER TE SERVIMOS CON CALIDAD

miércoles, 17 mayo, 2023

ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA

Tipo:	ACTIVOS FIJOS		
Forma de pago:	Credito	**Moneda:**	Pesos
Cotización:		**Fecha de orden:**	15/05/2023
Código presupuestal:		**Límite de entrega**	30/06/2023

Datos del proveedor

900129513 HELP SMART S.A.S. (HELMEDICAS)

Ciudad:	**Dirección:**	**Teléfono:**
CARTAGENA	CENTRO MEDICO MARIA AUXILIADORA CALLE 30 N	6747077

Grupo: Otros

Producto	Descripción	Presentación	Und. Med	Cantidad	Vlr Unitario	Vlr Iva	SubTotal
17052023-28	SOPORTE DE TRANSPORTE PARA MONITOR SIGNOS VITALES --			2.00	500,000.00	190,000.00	1,000,000.00
17052023-29	SOPORTE DE TRANSPORTE PARA MONITOR FETAL --			1.00	500,000.00	95,000.00	500,000.00
17052023-30	CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS --			3.00	600,000.00	342,000.00	1,800,000.00
17052023-31	REPISA DOS ENTREPAÑOS --			1.00	250,000.00	47,500.00	250,000.00
					Total Grupo Otros		**3,550,000.00**

Son :

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS

Descuentos:	**0.00**
SubTotal	**3,550,000.00**
Valor IVA	**674,500**
Valor Total	**4,224,500**

Observaciones

COMPRA DE SOPORTES PARA TRANSPORTE DE MONITORES, MEDICAMENTOS Y REPISAS, OC-033/2023

Revisado _____ **Aprobado** _____ **Elaborado** _____

Inventario - Entradas por Compra

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO DE C.

Fecha de impresión: 17/05/2023

Nit:806001061

Estado: PEN

ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA

Tipo de entrada: 07 - ACTIVOS FIJOS

Teléfono: 6724060

Fecha: 17/may/2023 **Consecutivo:** COMP4465 **Página:** 1 **de** 1

Nit Proveedor: 900129513 **Bodega:** 012 - ALMACEN - EQUIPOS Y OTROS

Proveedor: HELP SMART S.A.S. (HELMEDICAS) **Orden:** AF00096

Soporte: 1445

Dirección: CENTRO MEDICO MARIA AUXILIADORA CALLE 3 **Tel:** 6747077

Código	Descripción	Lote	F. Venc.	Cant.	Vlr.Unit.	Total
17052023-29	SOPORTE DE TRANSPORTE PARA MONITOR FETAL --			1	500,000.00	500,000.00
Observación:						
17052023-30	CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS --			3	600,000.00	1,800,000.00
Observación:						
17052023-28	SOPORTE DE TRANSPORTE PARA MONITOR SIGNOS VITALES --			2	500,000.00	1,000,000.00
Observación:						
17052023-31	REPISA DOS ENTREPAÑOS --			1	250,000.00	250,000.00
Observación:						

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS

Valor Bruto : **3,550,000.00**

Valor IVA : **674,500.00**

Valor Total : **4,224,500.00**

Observaciones :

COMPRA DE SOPORTES PARA TRANSPORTE DE MONITORES, MEDICAMENTOS Y REPISAS, OC-033/2023

ABONFANTE

Elaboro

ABONFANTE

Imprimio

Cartagena de Indias, D.T. y C., 5 de mayo de 2023

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo GUSTAVO ADOLFO CASTAÑEZ ORTA identificado con cédula No. 7.702.668 de Neiva en mi calidad de Representante Legal de HELP SMART S.A.S. con Nit No. 900.129.513-7 (en adelante la empresa) manifiesto bajo gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones y riesgos profesionales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, administradoras de Riesgos Laborales ARL y Cajas de Compensación Familiar.

Igualmente certifico que la empresa, se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales correspondientes al SENA y al ICBF, por todos sus trabajadores, ya que sus salarios individualmente considerados, son inferiores a los diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes, según lo establecido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016.

GUSTAVO ADOLFO CASTAÑEZ ORTA
C.C. No.7.702.668
Representante Legal