

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

Villavicencio, 04 de julio de 2023

Señores:
Oficina Jurídica.
Hospital Departamental de Villavicencio ESE.
Villavicencio – Meta.

Asunto: Entrega Cuenta de cobro.

Por medio de la presente me permito hacer entrega de copia de la cuenta de cobro y/o factura con los siguientes datos:


| CONTRATO N° | CONTRATISTA | N° FACTURA | VALOR DE LA FACTURA |
|----------------|--|---------------|------------------------|
| 1006 | SOGA DE COLOMBIA SAS NIT . 900451723-6 R.L VIVIANA LORENA PEREZ SABOGAL | FE-2979 | \$119.513.066 |

Incluye:

- Copia Formato FR-CON-10 Versión 2.
- Copia Formato FR-CON-01 Versión 1.
- Copia Factura de venta y/o cuenta de cobro.
- Copia formato FR-CP-19 Versión 2.
- Copia de informe de supervisión.
- Planilla de seguridad social y aportes parafiscales.
- Certificado pago de seguridad social emitido por el revisor fiscal.
- Copia tarjeta profesional y c.c del revisor fiscal.
- Copia antecedentes del revisor fiscal.
- Copia informe de interventoría – 01 al 10 de mayo de 2023.
- Copia informe Administrativo SOGA DE COLOMBIA SAS – 01 al 10 de mayo de 2023.
- Copia CDP – RP.
- CD anexos.

Sin otro particular.


Cordialmente:


Jessica Patricia Sánchez Pérez
Profesional Universitario
Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E


**HOSPITAL DPTAL.
VILLAVICENCIO**
HOSPITAL OFICINA ASESORA JURIDICA
Fecha 4/7/23 Hora 11:56 am

RECIBIDO

| HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | | | | Código FR-CON-01 | | Versión 1 | | | | | |
|--|---------------|-----------------------------|---|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|----------------------------|
| CONTROL DE EJECUCION CONTRACTUAL | | | | Fecha vigencia 06/12/2010 | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA Y NIT: | | | SOGA DE COLOMBIA SAS NIT. 900.451.723-6 REP. LEGAL VIVIANA LORENA PEREZ SABOGAL C.C. N°52.912.934 DE BOGOTA. | | | | | | | | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: | | | 12/01/2023 | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: | | | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO | | | | | | | | |
| FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO No | No DE INGRESO | PERIODO | No CONTRATO Y/U ORDEN DE SERVICIO | CDP No | RP N° | VALOR FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | VALOR CONTRATO Y/O ADICIONES | SERVICIO PUBLICO | GLOSA | NOTA CREDITO | VALOR A PAGAR |
| FE-2456 | N/A | 12 AL 31 DE ENERO DE 2023 | 1006 | 24 - 234 - 287 | 1039 - 2595 - 2739 | \$ 229.238.983,00 | 971.539.773,00 | \$ 10.584.079,00 | | | 218.654.904,00 |
| FE-2597 | N/A | 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023 | | | | \$ 334.593.804,00 | 365.000.000,00 | \$ 14.621.826,00 | | | 319.971.978,00 |
| FE-2772 | N/A | 01 AL 31 DE MARZO DE 2023 | | | | \$ 386.449.915,00 | 120.769.887,00 | \$ 16.159.338,00 | | \$ 1,00 | 370.290.576,00 |
| FE-2880 | N/A | 01 AL 30 DE ABRIL DE 2023 | | | | \$ 387.512.396,00 | | \$ 15.596.737,00 | | | 371.915.659,00 |
| FE-2979 | N/A | 01 AL 10 DE MAYO DE 2023 | | | | \$ 119.513.066,00 | | \$ 4.821.847,00 | | | 114.691.219,00 |
| TOTAL | | | | | | \$ 1.457.308.163,00 | \$ 1.457.309.660,00 | \$ 61.783.827,00 | \$ 0,00 | | \$ 1.395.524.336,00 |
| SALDO | | | | | | 1.497,00 | | | | | |


CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA
 Subgerente Administrativo (E)
 Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E.

Documentos anexos:

Contrato
 Factura
 Certificado Disponibilidad Presupuesta
 Registro Presupestal

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$ 1.457.309.660,00 |
| VALOR EJECUTADO | \$ 1.457.308.163,00 |
| SALDO SIN EJECUTAR | \$ 1.497,00 |
| SUMAS IGUALES | \$ 1.457.309.660,00 |



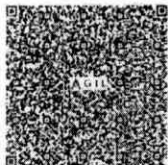
SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Telefono: 6817901 |
| Telefeno: 6817901 | Celular: |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vir Uni. | Dcto. | Vir Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|--|----------|--------|-----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|
| 1 | 0060 | NORMAL DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 781.00 | 8,158.00 | 0.00 | 6,371,398.00 | 0.00 | 0 | 6,371,398.00 |
| 2 | 0060 | BLANDA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 212.00 | 8,158.00 | 0.00 | 1,729,496.00 | 0.00 | 0 | 1,729,496.00 |
| 3 | 0060 | ABUNDANTES LIQUIDOS DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 13.00 | 1,091.00 | 0.00 | 14,183.00 | 0.00 | 0 | 14,183.00 |
| 4 | 0060 | COMPLEMENTARIA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 26.00 | 10,642.00 | 0.00 | 276,692.00 | 0.00 | 0 | 276,692.00 |
| 5 | 0060 | LIQUIDA CLARA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 244.00 | 6,378.00 | 0.00 | 1,556,232.00 | 0.00 | 0 | 1,556,232.00 |
| 6 | 0060 | HIPOSODICA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 330.00 | 7,747.00 | 0.00 | 2,556,510.00 | 0.00 | 0 | 2,556,510.00 |
| 7 | 0060 | HIPOGRASA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 84.00 | 7,764.00 | 0.00 | 652,176.00 | 0.00 | 0 | 652,176.00 |
| 8 | 0060 | HIPOSODICA/HIPOGRASA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 64.00 | 7,764.00 | 0.00 | 496,896.00 | 0.00 | 0 | 496,896.00 |
| 9 | 0060 | ASTRINGENTE DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 38.00 | 7,457.00 | 0.00 | 283,366.00 | 0.00 | 0 | 283,366.00 |
| 10 | 0060 | RENAL DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 106.00 | 7,580.00 | 0.00 | 803,480.00 | 0.00 | 0 | 803,480.00 |
| 11 | 0060 | COMPLEMENTARIA SENCILLA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 118.00 | 6,912.00 | 0.00 | 815,616.00 | 0.00 | 0 | 815,616.00 |
| 12 | 0060 | HIPOGLUCIDA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 163.00 | 6,829.00 | 0.00 | 1,113,127.00 | 0.00 | 0 | 1,113,127.00 |
| 13 | 0060 | HIPERPROTEICA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 56.00 | 8,453.00 | 0.00 | 473,368.00 | 0.00 | 0 | 473,368.00 |
| 14 | 0060 | HIPERCALORICA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 4.00 | 7,244.00 | 0.00 | 28,976.00 | 0.00 | 0 | 28,976.00 |
| 15 | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 51.00 | 8,412.00 | 0.00 | 429,012.00 | 0.00 | 0 | 429,012.00 |
| 16 | 0060 | HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA DESAYUNO ADULTOS | UNIDAD | 192.00 | 7,519.00 | 0.00 | 1,443,648.00 | 0.00 | 0 | 1,443,648.00 |

| Son: | | Subtotal: Descuentos: Iva: Impoconsumo: Icn Rte-Fuente: Rte-Iva: Rte-Ica: Total: | | | | | | |
|--|--|---|--------|------|-----|-------|-------------|---|
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | | | | | | | |
| Fecha de Recibido: 9/06/23 Nombre: Mariya Valencia Firma: | Firma Emisor de la Factura  | TARIFAS DE IVA <table border="1"> <tr> <th>TARIFA</th> <th>BASE</th> <th>IVA</th> </tr> <tr> <td>0.00%</td> <td>119,513,066</td> <td>0</td> </tr> </table> | TARIFA | BASE | IVA | 0.00% | 119,513,066 | 0 |
| TARIFA | BASE | IVA | | | | | | |
| 0.00% | 119,513,066 | 0 | | | | | | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572

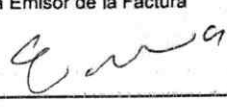


SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|--|----------|--------|-----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|
| 17 | 0060 | COMPLEMENTARIA 1 DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 16.00 | 4,024.00 | 0.00 | 64,384.00 | 0.00 | 0 | 64,384.00 |
| 18 | 0060 | COMPLEMENTARIA 2 DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 8.00 | 4,930.00 | 0.00 | 39,440.00 | 0.00 | 0 | 39,440.00 |
| 19 | 0060 | COMPLEMENTARIA 3 DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 14.00 | 4,512.00 | 0.00 | 63,168.00 | 0.00 | 0 | 63,168.00 |
| 20 | 0060 | NORMAL DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 225.00 | 7,303.00 | 0.00 | 1,643,175.00 | 0.00 | 0 | 1,643,175.00 |
| 21 | 0060 | BLANDA DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 6.00 | 6,341.00 | 0.00 | 38,046.00 | 0.00 | 0 | 38,046.00 |
| 22 | 0060 | LIQUIDA CLARA DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 7.00 | 5,622.00 | 0.00 | 39,354.00 | 0.00 | 0 | 39,354.00 |
| 23 | 0060 | HIPOSODICA DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 6,985.00 | 0.00 | 20,955.00 | 0.00 | 0 | 20,955.00 |
| 24 | 0060 | HIPOGRASA DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 6,466.00 | 0.00 | 19,398.00 | 0.00 | 0 | 19,398.00 |
| 25 | 0060 | ASTRINGENTE DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 24.00 | 6,985.00 | 0.00 | 167,640.00 | 0.00 | 0 | 167,640.00 |
| 26 | 0060 | RENAL DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 19.00 | 6,599.00 | 0.00 | 125,381.00 | 0.00 | 0 | 125,381.00 |
| 27 | 0060 | HIPOGLUCIDA DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 4.00 | 6,985.00 | 0.00 | 27,940.00 | 0.00 | 0 | 27,940.00 |
| 28 | 0060 | HIPERPROTEICA DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 8.00 | 7,304.00 | 0.00 | 58,432.00 | 0.00 | 0 | 58,432.00 |
| 29 | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 1.00 | 7,615.00 | 0.00 | 7,615.00 | 0.00 | 0 | 7,615.00 |
| 30 | 0060 | ABUNDANTES LIQUIDOS DESAYUNO PEDIATRICAS | UNIDAD | 7.00 | 1,091.00 | 0.00 | 7,637.00 | 0.00 | 0 | 7,637.00 |
| 31 | 0060 | NORMAL ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 827.00 | 11,722.00 | 0.00 | 9,694,094.00 | 0.00 | 0 | 9,694,094.00 |

| Son: | | Subtotal: Descuentos: Iva: Impoconsumo: Icn Rte-Fuente: Rte-Iva: Rte-Ica: Total: | | | | | | |
|--|--|---|--------|------|-----|-------|-------------|---|
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | | | | | | | |
| Fecha de Recibido: 09/06/23 Nombre: Harly Valencia Firma: | Firma Emisor de la Factura  | TARIFAS DE IVA <table border="1"> <tr> <th>TARIFA</th> <th>BASE</th> <th>IVA</th> </tr> <tr> <td>0.00%</td> <td>119,513,066</td> <td>0</td> </tr> </table> | TARIFA | BASE | IVA | 0.00% | 119,513,066 | 0 |
| TARIFA | BASE | IVA | | | | | | |
| 0.00% | 119,513,066 | 0 | | | | | | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILDES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de. FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



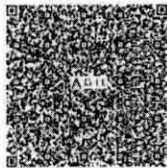
SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FE -2979 |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 |
| Nit: 892000501-5 | Fecha Vencimiento: 07/09/2023 |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | Forma de Pago: Crédito 90 Días |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Pedido No : 0 |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|--|----------|--------|-----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|
| 32 | 0060 | BLANDA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 235.00 | 11,722.00 | 0.00 | 2,754,670.00 | 0.00 | 0 | 2,754,670.00 |
| 33 | 0060 | ABUNDANTES LIQUIDOS ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 17.00 | 1,091.00 | 0.00 | 18,547.00 | 0.00 | 0 | 18,547.00 |
| 34 | 0060 | COMPLEMENTARIA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 29.00 | 11,346.00 | 0.00 | 329,034.00 | 0.00 | 0 | 329,034.00 |
| 35 | 0060 | LIQUIDA CLARA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 282.00 | 7,247.00 | 0.00 | 2,043,654.00 | 0.00 | 0 | 2,043,654.00 |
| 36 | 0060 | HIPOSODICA ALMUERZO ADULTOS. | UNIDAD | 302.00 | 11,185.00 | 0.00 | 3,377,870.00 | 0.00 | 0 | 3,377,870.00 |
| 37 | 0060 | HIPOGRASA ALMUERZO ADULTOS. | UNIDAD | 77.00 | 11,130.00 | 0.00 | 857,010.00 | 0.00 | 0 | 857,010.00 |
| 38 | 0060 | HIPOSODICA/ HIPOGRASA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 67.00 | 11,130.00 | 0.00 | 745,710.00 | 0.00 | 0 | 745,710.00 |
| 39 | 0060 | ASTRINGENTE ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 40.00 | 11,130.00 | 0.00 | 445,200.00 | 0.00 | 0 | 445,200.00 |
| 40 | 0060 | RENAL ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 106.00 | 11,071.00 | 0.00 | 1,173,526.00 | 0.00 | 0 | 1,173,526.00 |
| 41 | 0060 | COMPLEMENTARIA SENCILLA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 117.00 | 7,246.00 | 0.00 | 847,782.00 | 0.00 | 0 | 847,782.00 |
| 42 | 0060 | HIPOGLUCIDA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 161.00 | 10,184.00 | 0.00 | 1,639,624.00 | 0.00 | 0 | 1,639,624.00 |
| 43 | 0060 | HIPERPROTEICA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 51.00 | 11,249.00 | 0.00 | 573,699.00 | 0.00 | 0 | 573,699.00 |
| 44 | 0060 | HIPERCALORICA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 4.00 | 11,411.00 | 0.00 | 45,644.00 | 0.00 | 0 | 45,644.00 |
| 45 | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 54.00 | 12,659.00 | 0.00 | 683,586.00 | 0.00 | 0 | 683,586.00 |
| 46 | 0060 | HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA ALMUERZO ADULTOS | UNIDAD | 197.00 | 11,178.00 | 0.00 | 2,202,066.00 | 0.00 | 0 | 2,202,066.00 |

| | | |
|--|-----------------------------------|---------------------|
| Son: | | Subtotal: |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | |
| Fecha de Recibido: 09/06/23 | Firma Emisor de la Factura | Descuentos: |
| Nombre: <i>Marly Valencia</i> | <i>[Firma]</i> | Iva: |
| Firma: <i>[Firma]</i> | | Impoconsumo: |
| | | Icn |
| | | Rte-Fuente: |
| | | Rte-Iva: |
| | | Rte-Ica: |
| | | Total: |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de Iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vir Uni. | Dcto. | Vir Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|--|----------|--------|-----------|-------|---------------|-----------|-------|---------------|
| 47 | 0060 | COMPLEMENTARIA 1 ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 18.00 | 4,776.00 | 0.00 | 85,968.00 | 0.00 | 0 | 85,968.00 |
| 48 | 0060 | COMPLEMENTARIA 2 ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 5.00 | 5,767.00 | 0.00 | 28,835.00 | 0.00 | 0 | 28,835.00 |
| 49 | 0060 | COMPLEMENTARIA 3 ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 15.00 | 6,090.00 | 0.00 | 91,350.00 | 0.00 | 0 | 91,350.00 |
| 50 | 0060 | NORMAL ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 251.00 | 9,796.00 | 0.00 | 2,458,796.00 | 0.00 | 0 | 2,458,796.00 |
| 51 | 0060 | BLANDA ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 12.00 | 8,128.00 | 0.00 | 97,536.00 | 0.00 | 0 | 97,536.00 |
| 52 | 0060 | LIQUIDA CLARA ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 6.00 | 6,398.00 | 0.00 | 38,388.00 | 0.00 | 0 | 38,388.00 |
| 53 | 0060 | HIPOSODICA ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 10,021.00 | 0.00 | 30,063.00 | 0.00 | 0 | 30,063.00 |
| 54 | 0060 | HIPOGRASA ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 9,605.00 | 0.00 | 28,815.00 | 0.00 | 0 | 28,815.00 |
| 55 | 0060 | ASTRINGENTE ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 24.00 | 10,020.00 | 0.00 | 240,480.00 | 0.00 | 0 | 240,480.00 |
| 56 | 0060 | RENAL ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 18.00 | 9,938.00 | 0.00 | 178,884.00 | 0.00 | 0 | 178,884.00 |
| 57 | 0060 | HIPOGLUCIDA ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 4.00 | 10,382.00 | 0.00 | 41,528.00 | 0.00 | 0 | 41,528.00 |
| 58 | 0060 | HIPERPROTEICA ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 8.00 | 11,670.00 | 0.00 | 93,360.00 | 0.00 | 0 | 93,360.00 |
| 59 | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 1.00 | 11,429.00 | 0.00 | 11,429.00 | 0.00 | 0 | 11,429.00 |
| 60 | 0060 | ABUNDANTES LIQUIDOS ALMUERZO PEDIATRICAS | UNIDAD | 6.00 | 1,091.00 | 0.00 | 6,546.00 | 0.00 | 0 | 6,546.00 |
| 61 | 0060 | NORMAL CENA ADULTOS | UNIDAD | 878.00 | 11,722.00 | 0.00 | 10,291,916.00 | 0.00 | 0 | 10,291,916.00 |

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibo: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Marily Valencia</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: <u>[Firma]</u> | | lcn | |
| Firma Emisor de la Factura <u>[Firma]</u> | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILDES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|---|---|---|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|---|---|---|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vir Uni. | Dcto. | Vir Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|--|----------|--------|-----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|
| 62 | 0060 | BLANDA CENA ADULTOS | UNIDAD | 238.00 | 11,722.00 | 0.00 | 2,789,836.00 | 0.00 | 0 | 2,789,836.00 |
| 63 | 0060 | ABUNDANTES LIQUIDOS CENA ADULTOS | UNIDAD | 19.00 | 1,091.00 | 0.00 | 20,729.00 | 0.00 | 0 | 20,729.00 |
| 64 | 0060 | COMPLEMENTARIA CENA ADULTOS | UNIDAD | 33.00 | 11,346.00 | 0.00 | 374,418.00 | 0.00 | 0 | 374,418.00 |
| 65 | 0060 | LIQUIDA CLARA CENA ADULTOS | UNIDAD | 272.00 | 7,247.00 | 0.00 | 1,971,184.00 | 0.00 | 0 | 1,971,184.00 |
| 66 | 0060 | HIPOSODICA CENA ADULTOS | UNIDAD | 348.00 | 11,185.00 | 0.00 | 3,892,380.00 | 0.00 | 0 | 3,892,380.00 |
| 67 | 0060 | HIPOGRASA CENA ADULTOS | UNIDAD | 76.00 | 11,168.00 | 0.00 | 848,768.00 | 0.00 | 0 | 848,768.00 |
| 68 | 0060 | HIPOSODICA/ HIPOGRASA CENA ADULTOS | UNIDAD | 60.00 | 10,920.00 | 0.00 | 655,200.00 | 0.00 | 0 | 655,200.00 |
| 69 | 0060 | ASTRINGENTE CENA ADULTOS | UNIDAD | 35.00 | 10,921.00 | 0.00 | 382,235.00 | 0.00 | 0 | 382,235.00 |
| 70 | 0060 | RENAL CENA ADULTOS | UNIDAD | 99.00 | 11,071.00 | 0.00 | 1,096,029.00 | 0.00 | 0 | 1,096,029.00 |
| 71 | 0060 | COMPLEMENTARIA SENCILLA CENA ADULTOS | UNIDAD | 131.00 | 7,246.00 | 0.00 | 949,226.00 | 0.00 | 0 | 949,226.00 |
| 72 | 0060 | HIPOGLUCIDA CENA ADULTOS | UNIDAD | 148.00 | 10,184.00 | 0.00 | 1,507,232.00 | 0.00 | 0 | 1,507,232.00 |
| 73 | 0060 | HIPERPROTEICA CENA ADULTOS | UNIDAD | 56.00 | 11,249.00 | 0.00 | 629,944.00 | 0.00 | 0 | 629,944.00 |
| 74 | 0060 | HIPERCALORICA CENA ADULTOS | UNIDAD | 6.00 | 11,411.00 | 0.00 | 68,466.00 | 0.00 | 0 | 68,466.00 |
| 75 | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA CENA ADULTOS | UNIDAD | 51.00 | 12,660.00 | 0.00 | 645,660.00 | 0.00 | 0 | 645,660.00 |
| 76 | 0060 | HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA CENA ADULTOS | UNIDAD | 191.00 | 11,178.00 | 0.00 | 2,134,998.00 | 0.00 | 0 | 2,134,998.00 |
| 77 | 0060 | COMPLEMENTARIA 1 CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 17.00 | 4,776.00 | 0.00 | 81,192.00 | 0.00 | 0 | 81,192.00 |

| Son: | | Subtotal: Descuentos: Iva: Impoconsumo: Icn Rte-Fuente: Rte-Iva: Rte-Ica: Total: | | | | | | |
|---|---|---|--------|------|-----|-------|-------------|---|
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | | | | | | | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> Nombre: <u>Marly Valencia</u> Firma: _____ | Firma Emisor de la Factura  | TARIFAS DE IVA <table border="1"> <tr> <th>TARIFA</th> <th>BASE</th> <th>IVA</th> </tr> <tr> <td>0.00%</td> <td>119,513,066</td> <td>0</td> </tr> </table> | TARIFA | BASE | IVA | 0.00% | 119,513,066 | 0 |
| TARIFA | BASE | IVA | | | | | | |
| 0.00% | 119,513,066 | 0 | | | | | | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|---|---|---|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|---|---|---|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



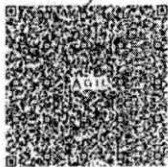
SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de Iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. art. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Dias Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A Nº 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|---|----------|--------|-----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|
| 78 | 0060 | COMPLEMENTARIA 2 CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 5,767.00 | 0.00 | 17,301.00 | 0.00 | 0 | 17,301.00 |
| 79 | 0060 | COMPLEMENTARIA 3 CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 15.00 | 6,090.00 | 0.00 | 91,350.00 | 0.00 | 0 | 91,350.00 |
| 80 | 0060 | NORMAL CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 221.00 | 9,796.00 | 0.00 | 2,164,916.00 | 0.00 | 0 | 2,164,916.00 |
| 81 | 0060 | BLANDA CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 11.00 | 8,128.00 | 0.00 | 89,408.00 | 0.00 | 0 | 89,408.00 |
| 82 | 0060 | LIQUIDA CLARA CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 4.00 | 6,398.00 | 0.00 | 25,592.00 | 0.00 | 0 | 25,592.00 |
| 83 | 0060 | HIPOSODICA CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 2.00 | 10,021.00 | 0.00 | 20,042.00 | 0.00 | 0 | 20,042.00 |
| 84 | 0060 | HIPOGRASA CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 9,605.00 | 0.00 | 28,815.00 | 0.00 | 0 | 28,815.00 |
| 85 | 0060 | ASTRINGENTE CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 23.00 | 10,021.00 | 0.00 | 230,483.00 | 0.00 | 0 | 230,483.00 |
| 86 | 0060 | RENAL CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 18.00 | 10,063.00 | 0.00 | 181,134.00 | 0.00 | 0 | 181,134.00 |
| 87 | 0060 | HIPOGLUCIDACENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 2.00 | 10,382.00 | 0.00 | 20,764.00 | 0.00 | 0 | 20,764.00 |
| 88 | 0060 | HIPERPROTEICA CENA PEDIATRICAS | UNIDAD | 6.00 | 11,370.00 | 0.00 | 68,220.00 | 0.00 | 0 | 68,220.00 |
| 89 | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA CENA PEDIATRICA | UNIDAD | 1.00 | 11,429.00 | 0.00 | 11,429.00 | 0.00 | 0 | 11,429.00 |
| 90 | 0060 | HIPOSODICA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 464.00 | 2,384.00 | 0.00 | 1,106,176.00 | 0.00 | 0 | 1,106,176.00 |
| 91 | 0060 | HIPOGRASA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 92.00 | 2,389.00 | 0.00 | 219,788.00 | 0.00 | 0 | 219,788.00 |
| 92 | 0060 | HIPOSODICA/ HIPOGRASA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 64.00 | 2,389.00 | 0.00 | 152,896.00 | 0.00 | 0 | 152,896.00 |
| 93 | 0060 | ASTRINGENTE NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 38.00 | 2,389.00 | 0.00 | 90,782.00 | 0.00 | 0 | 90,782.00 |
| 94 | 0060 | RENAL NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 106.00 | 2,384.00 | 0.00 | 252,704.00 | 0.00 | 0 | 252,704.00 |

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>04/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Harly Valen</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: _____ | | lcn | |
| Firma Emisor de la Factura | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILDES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|---|---|---|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|---|---|---|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A Nº 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Telefono: 6817901 |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|--|----------|--------|----------|-------|------------|-----------|-------|-------------|
| 95 | 0060 | COMPLEMENTARIA SENCILLA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 118.00 | 2,384.00 | 0.00 | 281,312.00 | 0.00 | 0 | 281,312.00 |
| 96 | 0060 | HIPOGLUCIDANUEVES ADULTOS | UNIDAD | 169.00 | 2,159.00 | 0.00 | 364,871.00 | 0.00 | 0 | 364,871.00 |
| 97 | 0060 | HIPERPROTEICA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 56.00 | 2,384.00 | 0.00 | 133,504.00 | 0.00 | 0 | 133,504.00 |
| 98 | 0060 | HIPERCALORICA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 4.00 | 2,249.00 | 0.00 | 8,996.00 | 0.00 | 0 | 8,996.00 |
| 99 | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 51.00 | 2,384.00 | 0.00 | 121,584.00 | 0.00 | 0 | 121,584.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA NUEVES ADULTOS | UNIDAD | 192.00 | 2,384.00 | 0.00 | 457,728.00 | 0.00 | 0 | 457,728.00 |
| ** | 0060 | COMPLEMENTARIA 1 NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 16.00 | 1,597.00 | 0.00 | 25,552.00 | 0.00 | 0 | 25,552.00 |
| ** | 0060 | COMPLEMENTARIA 2 NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 8.00 | 1,597.00 | 0.00 | 12,776.00 | 0.00 | 0 | 12,776.00 |
| ** | 0060 | COMPLEMENTARIA 3 NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 14.00 | 1,482.00 | 0.00 | 20,748.00 | 0.00 | 0 | 20,748.00 |
| ** | 0060 | NORMAL NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 225.00 | 2,312.00 | 0.00 | 520,200.00 | 0.00 | 0 | 520,200.00 |
| ** | 0060 | BLANDA NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 6.00 | 2,312.00 | 0.00 | 13,872.00 | 0.00 | 0 | 13,872.00 |
| ** | 0060 | LIQUIDA CLARA NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 7.00 | 2,312.00 | 0.00 | 16,184.00 | 0.00 | 0 | 16,184.00 |
| ** | 0060 | HIPOSODICA NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 2,312.00 | 0.00 | 6,936.00 | 0.00 | 0 | 6,936.00 |
| ** | 0060 | HIPOGRASA NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 2,222.00 | 0.00 | 6,666.00 | 0.00 | 0 | 6,666.00 |
| ** | 0060 | ASTRINGENTE NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 24.00 | 2,312.00 | 0.00 | 55,488.00 | 0.00 | 0 | 55,488.00 |

| Son: | | Subtotal: Descuentos: Iva: Impoconsumo: Icn Rte-Fuente: Rte-Iva: Rte-Ica: Total: | | | | | | |
|---|----------------------------|---|--------|------|-----|-------|-------------|---|
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | | | | | | | |
| Fecha de Recibido: 09/06/23 | Firma Emisor de la Factura | TARIFAS DE IVA <table border="1"> <tr> <th>TARIFA</th> <th>BASE</th> <th>IVA</th> </tr> <tr> <td>0.00%</td> <td>119,513,066</td> <td>0</td> </tr> </table> | TARIFA | BASE | IVA | 0.00% | 119,513,066 | 0 |
| TARIFA | BASE | | IVA | | | | | |
| 0.00% | 119,513,066 | | 0 | | | | | |
| Nombre: <i>Heidy Vatonessa</i> | <i>[Firma]</i> | | | | | | | |
| Firma: <i>[Firma]</i> | | | | | | | | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|---|---|---|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892.- 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|---|---|---|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



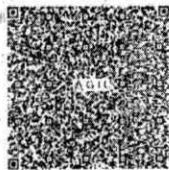
SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11-40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No: 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vir Uni. | Dpto. | Vir Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|---|----------|--------|----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|
| ** | 0060 | RENAL NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 19.00 | 2,317.00 | 0.00 | 44,023.00 | 0.00 | 0 | 44,023.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 4.00 | 2,312.00 | 0.00 | 9,248.00 | 0.00 | 0 | 9,248.00 |
| ** | 0060 | HPERPROTEICA NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 8.00 | 2,326.00 | 0.00 | 18,608.00 | 0.00 | 0 | 18,608.00 |
| ** | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA NUEVES PEDIATRICAS | UNIDAD | 1.00 | 2,312.00 | 0.00 | 2,312.00 | 0.00 | 0 | 2,312.00 |
| ** | 0060 | HIPOSODICA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 434.00 | 2,384.00 | 0.00 | 1,034,656.00 | 0.00 | 0 | 1,034,656.00 |
| ** | 0060 | HIPOGRASA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 83.00 | 2,389.00 | 0.00 | 198,287.00 | 0.00 | 0 | 198,287.00 |
| ** | 0060 | HIPOSODICA/ HIPOGRASA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 67.00 | 2,389.00 | 0.00 | 160,063.00 | 0.00 | 0 | 160,063.00 |
| ** | 0060 | ASTRINGENTE ONCES ADULTOS | UNIDAD | 40.00 | 2,389.00 | 0.00 | 95,560.00 | 0.00 | 0 | 95,560.00 |
| ** | 0060 | RENAL ONCES ADULTOS | UNIDAD | 106.00 | 2,384.00 | 0.00 | 252,704.00 | 0.00 | 0 | 252,704.00 |
| ** | 0060 | COMPLEMENTARIA SENCILLA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 117.00 | 2,384.00 | 0.00 | 278,928.00 | 0.00 | 0 | 278,928.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 168.00 | 2,159.00 | 0.00 | 362,712.00 | 0.00 | 0 | 362,712.00 |
| ** | 0060 | HIPERPROTEICA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 51.00 | 2,384.00 | 0.00 | 121,584.00 | 0.00 | 0 | 121,584.00 |
| ** | 0060 | HIPERCALORICA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 4.00 | 2,249.00 | 0.00 | 8,996.00 | 0.00 | 0 | 8,996.00 |
| ** | 0060 | HIPERPROTEICA/ HIPERCALORICA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 54.00 | 2,384.00 | 0.00 | 128,736.00 | 0.00 | 0 | 128,736.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA/ HIPOSODICA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 197.00 | 2,384.00 | 0.00 | 469,648.00 | 0.00 | 0 | 469,648.00 |
| ** | 0060 | COMPLEMENTARIA 1 ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 18.00 | 1,597.00 | 0.00 | 28,746.00 | 0.00 | 0 | 28,746.00 |

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Marty Valencia</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: _____ | | lcn | |
| Firma Emisor de la Factura | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILIS SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.5.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|------|--------|---|----------|-----------|----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|
| ** | 0060 | COMPLEMENTARIA 2 ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 5.00 | 1,597.00 | 0.00 | 7,985.00 | 0.00 | 0 | 7,985.00 |
| ** | 0060 | COMPLEMENTARIA 3 ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 15.00 | 1,482.00 | 0.00 | 22,230.00 | 0.00 | 0 | 22,230.00 |
| ** | 0060 | NORMAL ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 251.00 | 2,312.00 | 0.00 | 580,312.00 | 0.00 | 0 | 580,312.00 |
| ** | 0060 | BLANDA ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 12.00 | 2,312.00 | 0.00 | 27,744.00 | 0.00 | 0 | 27,744.00 |
| ** | 0060 | LIQUIDA ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 6.00 | 2,312.00 | 0.00 | 13,872.00 | 0.00 | 0 | 13,872.00 |
| ** | 0060 | HIPOSODICA ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 2,312.00 | 0.00 | 6,936.00 | 0.00 | 0 | 6,936.00 |
| ** | 0060 | HIPOGRASA ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 3.00 | 2,222.00 | 0.00 | 6,666.00 | 0.00 | 0 | 6,666.00 |
| ** | 0060 | ASTRINGENTE ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 24.00 | 2,312.00 | 0.00 | 55,488.00 | 0.00 | 0 | 55,488.00 |
| ** | 0060 | RENAL ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 18.00 | 2,317.00 | 0.00 | 41,706.00 | 0.00 | 0 | 41,706.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 4.00 | 2,312.00 | 0.00 | 9,248.00 | 0.00 | 0 | 9,248.00 |
| ** | 0060 | HIPERPROTEICA ONCES PEDIATRICAS | UNIDAD | 8.00 | 2,326.00 | 0.00 | 18,608.00 | 0.00 | 0 | 18,608.00 |
| ** | 0060 | HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA ONCES ADULTOS | UNIDAD | 1.00 | 2,312.00 | 0.00 | 2,312.00 | 0.00 | 0 | 2,312.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA REFRIGERIOS ADULTOS | UNIDAD | 391.00 | 2,159.00 | 0.00 | 844,169.00 | 0.00 | 0 | 844,169.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA REFRIGERIOS ADULTOS. | UNIDAD | 203.00 | 2,384.00 | 0.00 | 483,952.00 | 0.00 | 0 | 483,952.00 |
| ** | 0060 | HIPOGLUCIDA REFRIGERIOS PEDIATRICAS. | UNIDAD | 6.00 | 2,306.00 | 0.00 | 13,836.00 | 0.00 | 0 | 13,836.00 |
| ** | 0060 | ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO CON HMB Y | UNIDAD | 45,008.00 | 47.00 | 0.00 | 2,115,376.00 | 0.00 | 0 | 2,115,376.00 |

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Henry Valencia</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: <u>[Signature]</u> | | lcn | |
| Firma Emisor de la Factura <u>[Signature]</u> | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



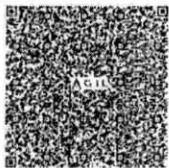
SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA | |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FE -2979 | |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | Ciudad: VILLAVICENCIO | Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 |
| Nit: 892000501-5 | Telefono: 6817901 | Fecha Vencimiento: 07/09/2023 |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | Celular: | Forma de Pago: Crédito 90 Días |
| | | Pedido No : 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|-----------|-------|------|--------------|------|----------------|
| ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D, PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICIÓN MODERADA A SEVERA, EN CONDICIÓN DE HOSPITALIZACIÓN Y/O CON RECIENTE ALTA HOSPITALARIA. FORMULAS ENTERALES. | | | | | | | |
| ** 0060 | ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS UNIDAD ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, MEZCLA DE CASEINATOS Y LÍPIDOS, PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS DE ENERGÍA Y PROTEÍNAS FORMULAS ENTERALES. | 71,549.00 | 32.00 | 0.00 | 2,289,568.00 | 0.00 | 0 2,289,568.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO LÍQUIDO PARA USO ESPECIAL UNIDAD CALÓRICAMENTE DENSO, HIPERPROTÉICO, PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLICEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCIÓN DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALÓRICA FORMULAS ENTERALES. | 73,479.00 | 54.00 | 0.00 | 3,967,866.00 | 0.00 | 0 3,967,866.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS UNIDAD ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS) FORMULAS ENTERALES. | 9,885.00 | 31.00 | 0.00 | 306,435.00 | 0.00 | 0 306,435.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS UNIDAD ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA. FORMULAS ENTERALES. | 7,344.00 | 49.00 | 0.00 | 359,856.00 | 0.00 | 0 359,856.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE UNIDAD | 2,300.00 | 31.00 | 0.00 | 71,300.00 | 0.00 | 0 71,300.00 |

| | | | |
|--|----------------------------|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Henry Valencia</u> | Firma Emisor de la Factura | Impoconsumo: | |
| Firma: <u>[Firma]</u> | <u>[Firma]</u> | lcn | |
| | TARIFAS DE IVA | Rte-Fuente: | |
| | TARIFA BASE IVA | Rte-Iva: | |
| | 0.00% 119,513,066 0 | Rte-Ica: | |
| | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILIS SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | | |
|--|---|--|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 | |
| | Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | | |

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FE -2979 |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 |
| Nit: 892000501-5 | Fecha Vencimiento: 07/09/2023 |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | Forma de Pago: Crédito 90 Días |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Pedido No : 0 |
| Teléfono: 6817901 | |
| Celular: | |

| Item | Descripción | UNIDAD | 880.00 | 31.00 | 0.00 | 27,280.00 | 0.00 | 0 | 27,280.00 |
|---------|---|--------|--------|--------|------|------------|------|---|------------|
| ** 0060 | CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCIÓN DE VOLUMEN. LPC FORMULAS ENTRALES. | | | | | | | | |
| ** 0060 | ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCIÓN DE VOLUMEN. BOTELLA FORMULAS ENTRALES. | UNIDAD | 880.00 | 31.00 | 0.00 | 27,280.00 | 0.00 | 0 | 27,280.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. POLIMERICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, PROTEINA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS CON O EN RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A ENFERMEDAD CRONICA: FIBROSIS QUISTICA Y ENFERMEDAD CARDIACA CONGENITA, CON NECESIDADES NUTRICIONALES ESPECIALES PRE Y POST QUIRURGICAS Y QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON UNA ALIMENTACION NORMAL O MODIFICADA FORMULAS ENTRALES. | UNIDAD | 880.00 | 31.00 | 0.00 | 27,280.00 | 0.00 | 0 | 27,280.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES. ALIMENTO INFANTIL NO LACTEO EN POLVO A BASE DE JARABE DE GLUCOSA, ADECUADO PARA SU CONSUMO EN CASOS DE ALERGIA A LA PROTEINA DE LA LECHE DE VACA Y | UNIDAD | 345.00 | 304.00 | 0.00 | 104,880.00 | 0.00 | 0 | 104,880.00 |

| | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: 09/06/23 | Firma Emisor de la Factura | Iva: | |
| Nombre: <i>Marily Valencia</i> | <i>[Firma]</i> | Impoconsumo: | |
| Firma: <i>[Firma]</i> | | Icn | |
| | | Rte-Fuente: | |
| | | Rte-Iva: | |
| | | Rte-Ica: | |
| | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



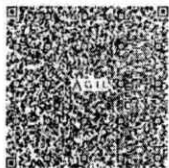
SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FE -2979 |
| Direccion: Calle 37A Nº 28 - 53 Barrio Barzal Alto | Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 |
| Nit: 892000501-5 | Fecha Vencimiento: 07/09/2023 |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | Forma de Pago: Crédito 90 Días |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Pedido No: 0 |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| OTROS CASOS EN LOS QUE SE RECOMIENDA UNA ALIMENTACIÓN ENTERAL. FORMULAS ENTERALES. | | | | | | | | | |
|--|---|--------|-----------|--------|------|--------------|------|---|--------------|
| ** 0060 | ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES A BASE DE AMINOÁCIDOS, CARBOHIDRATOS Y GRASAS, DISEÑADO PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD HEPÁTICA, INTOLERANTES A LA INGESTA PROTEICA HABITUAL FORMULAS ENTERALES . | UNIDAD | 907.50 | 636.00 | 0.00 | 577,170.00 | 0.00 | 0 | 577,170.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO DE USO ESPECIAL, COMPLETO, SEMI-ELEMENTAL, HIPERCALÓRICO, BASADO EN PÉPTIDOS, CON TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA (TCM) PARA PERSONAS CON FUNCIÓN GASTROINTESTINAL DETERIORADA. LPC FORMULAS ENTERALES. | UNIDAD | 16,992.00 | 56.00 | 0.00 | 951,552.00 | 0.00 | 0 | 951,552.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES. FORMULAS ENTERALES. | UNIDAD | 273.60 | 125.00 | 0.00 | 34,200.00 | 0.00 | 0 | 34,200.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO DE USOS ESPECIALES PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA, TALES COMO PERSONAS EN RIESGO O CON DESNUTRICION DURANTE EL PRE Y POSTOPERATORIO, CON SÁRCOPENIA O CAQUEXIA SECUNDARIOS A ENFERMEDADES DESGASTANTES (ONCOLOGICOS, VIH/SIDA, EPOC, ENFERMEDAD RENAL, FALLA CARDIACA CRONICA, ESTADO CRITICO) Y | UNIDAD | 9,691.00 | 233.00 | 0.00 | 2,258,003.00 | 0.00 | 0 | 2,258,003.00 |

| | | | |
|--|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Hurly Valera</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: <u>[Firma]</u> | | lcn | |
| Firma Emisor de la Factura <u>[Firma]</u> | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILIS SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FE -2979 |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 |
| Nit: 892000501-5 | Fecha Vencimiento: 07/09/2023 |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | Forma de Pago: Crédito 90 Días |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Pedido No : 0 |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

PERSONAS QUE CURSAN CON PROCESOS DE REGENERACION DE TEJIDOS Y CICATRIZACION. FORMULAS ENTERALES.

| | | | | | | | | |
|---------|--|-----------|-------|------|--------------|------|---|--------------|
| ** 0060 | ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS UNIDAD ESPECIALES POLIMÉRICO, EN POLVO, A BASE DE PROTEINA DE SUERO DE LECHE CON MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL A PERSONAS ENTRE LOS 4 Y 18 AÑOS CON DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A ALTERACIONES INTESTINALES COMO RESECCIONES Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN REMISIÓN, O A ENFERMEDADES DESGASTANTES COMO CÁNCER Y SIDA, O A ALTERACIONES NEUROLÓGICAS POR PARÁLISIS CEREBRAL O SECUELAS DE TRAUMA Y QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES O METABÓLICOS CON UNA ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. FORMULAS ENTERALES. | 1,286.00 | 83.00 | 0.00 | 106,738.00 | 0.00 | 0 | 106,738.00 |
| ** 0060 | ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS UNIDAD ESPECIALES POLIMÉRICO, EN POLVO, A BASE DE PROTEINA DE SUERO DE LECHE CON MALTODEXTRINA, EPA, DHA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL ORAL O POR SONDA A ADULTOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, SARCOPIENIA O CAQUEXIA POR ENFERMEDAD ONCOLÓGICA EN CUALQUIER ESTADIO | 19,971.00 | 84.00 | 0.00 | 1,677,564.00 | 0.00 | 0 | 1,677,564.00 |

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Hurly Valera</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: <u>[Firma]</u> | | Icn | |
| Firma Emisor de la Factura <u>[Firma]</u> | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|---|---|---|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|---|---|---|

CUFE: 9f2529afaa290c2053090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



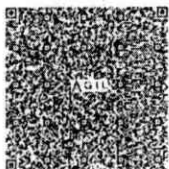
SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FE -2979 |
| Direccion: Calle 37A Nº 28 - 53 Barrio Barzal Alto | Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 |
| Nit: 892000501-5 | Fecha Vencimiento: 07/09/2023 |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | Forma de Pago: Crédito 90 Dias |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Pedido No : 0 |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| | | | | | | | | | | |
|---|------|---|--------|-----------|-------|------|------------|------|---|------------|
| QUE NO LOGRAN CUBRIR SUS NECESIDADES NUTRICIONALES O DEMANDAS METABÓLICAS CON UNA ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. FORMULAS ENTERALES. | | | | | | | | | | |
| ** | 0060 | ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTIÓN LENTA, PARA INTERVENCIÓN NUTRICIONAL POR VÍA ORAL O Sonda A ADULTOS CON DIABETES TIPO 2 O HIPERGLICEMIA CON DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA O SEVERA ASOCIADA A COMPLICACIONES: NEFROPATÍA, NEUROPATÍA, NEUROLÓGICAS, CIRCULATORIAS; ADULTOS EN ESTADO CRÍTICO; EN PRE Y POST OPERATORIO DE CIRUGÍA MAYOR, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y/O METABÓLICOS CON ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. SABORES VAINILLA, FRESA Y CHOCOLATE. FORMULAS ENTERALES. | UNIDAD | 17,775.00 | 33.00 | 0.00 | 586,575.00 | 0.00 | 0 | 586,575.00 |
| ** | 0060 | ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, CORRESPONDIENTE A UNA FÓRMULA POLIMÉRICA A BASE DE MANÍ Y LÍPIDOS, CON VITAMINAS Y MINERALES PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS (6) A CINCUENTA Y NUEVE (59) MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN | UNIDAD | 426.00 | 54.00 | 0.00 | 23,004.00 | 0.00 | 0 | 23,004.00 |

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Mary Valera</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: <u>[Firma]</u> | | lcn | |
| Firma Emisor de la Factura <u>[Firma]</u> | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILDES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
| | Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | |

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. act. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|---|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FE -2979 |
| Direccion: Calle 37A N° 28 - 53 Barrio Barzal Alto | Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 |
| Nit: 892000501-5 | Fecha Vencimiento: 07/09/2023 |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | Forma de Pago: Crédito 90 Dias |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | Pedido No.: 0 |
| Telefono: 6817901 | |
| Celular: | |

| | | AGUDA MODERADA Y SEVERA, MARCA PLUMPY'NUT@. FORMULAS ENTERALES. | | | | | | | | | |
|----|------|---|--------|-----------|----------|------|--------------|------|---|--------------|--|
| ** | 0060 | MODULO ESPESANTE FORMULAS ENTERALES. | UNIDAD | 9.00 | 210.00 | 0.00 | 1,890.00 | 0.00 | 0 | 1,890.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA ETAPA 1 FORMULAS INFANTILES. | UNIDAD | 360.00 | 129.00 | 0.00 | 46,440.00 | 0.00 | 0 | 46,440.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA ETAPA 2 FORMULAS INFANTILES.. | UNIDAD | 2,513.00 | 119.00 | 0.00 | 299,047.00 | 0.00 | 0 | 299,047.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA ETAPA 3 FORMULAS INFANTILES.. | UNIDAD | 1,383.00 | 99.00 | 0.00 | 136,917.00 | 0.00 | 0 | 136,917.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA SIN LACTOSA. FORMULAS INFANTILES.. | UNIDAD | 2,385.00 | 146.00 | 0.00 | 348,210.00 | 0.00 | 0 | 348,210.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA LIQUIDA 19 KCAL. FORMULAS INFANTILES | UNIDAD | 47,520.00 | 47.00 | 0.00 | 2,233,440.00 | 0.00 | 0 | 2,233,440.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA LIQUIDA 22 KCAL. FORMULAS INFANTILES. | UNIDAD | 13,241.00 | 61.00 | 0.00 | 807,701.00 | 0.00 | 0 | 807,701.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA LIQUIDA 24 KCAL. FORMULAS INFANTILES. | UNIDAD | 23,400.00 | 61.00 | 0.00 | 1,427,400.00 | 0.00 | 0 | 1,427,400.00 | |
| ** | 0060 | FORMULA LIQUIDA 30 KCAL. FORMULAS INFANTILES. | UNIDAD | 360.00 | 61.00 | 0.00 | 21,960.00 | 0.00 | 0 | 21,960.00 | |
| ** | 0060 | PORCION DE FRUTA CON CASCARA (VARIADAS). REFRIGERIO | UNIDAD | 170.00 | 2,400.00 | 0.00 | 408,000.00 | 0.00 | 0 | 408,000.00 | |
| ** | 0060 | REFRESCO DE FRUTA EN AGUA. REFRIGERIO | UNIDAD | 99.00 | 2,000.00 | 0.00 | 198,000.00 | 0.00 | 0 | 198,000.00 | |
| ** | 0060 | REFRESCO DE FRUTA EN LECHE | UNIDAD | 71.00 | 2,750.00 | 0.00 | 195,250.00 | 0.00 | 0 | 195,250.00 | |

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Son: | | Subtotal: | |
| Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Descuentos: | |
| Fecha de Recibido: <u>09/06/23</u> | | Iva: | |
| Nombre: <u>Manly Valencia</u> | | Impoconsumo: | |
| Firma: <u>[Signature]</u> | | Icn | |
| Firma Emisor de la Factura <u>[Signature]</u> | | Rte-Fuente: | |
| TARIFAS DE IVA | | Rte-Iva: | |
| TARIFA BASE IVA | | Rte-Ica: | |
| 0.00% 119,513,066 0 | | Total: | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILIS SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572



SOGA DE COLOMBIA SAS

Nit 900.451.723-6
 Responsable de iva
 Dir Carrera 10 No. 11- 40
 Tel 646 0239 - Cel 316 443 6801
 Email gerencia@sogadecolombia.co
 Tarifa ICA: 6*1000
 Cód. apl. eco.(CIU): 5621
 Villavicencio - Meta

| | |
|--|--|
| Nombre: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE -2979 Fecha Factura: 09/06/2023 12:00:00 Fecha Vencimiento: 07/09/2023 Forma de Pago: Crédito 90 Días Pedido No : 0 |
| Razon Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E | |
| Direccion: Calle 37A Nº 28 - 53 Barrio Barzal Alto | |
| Nit: 892000501-5 | |
| Vendedor: VIVIANA PEREZ SABOGAL | |
| Ciudad: VILLAVICENCIO | |
| Telefono: 6317901 | |
| Celular: | |

| | REFRIGERIO. | | | | | | | | |
|---------|--|-------|--------------|------|--------------|------|---|--------------|--|
| ** 0060 | PRODUCTO DE HOJALDRE. REFRIGERIO UNIDAD | 53.00 | 4,900.00 | 0.00 | 259,700.00 | 0.00 | 0 | 259,700.00 | |
| ** 0060 | AREPA RELLENA. REFRIGERIO UNIDAD | 23.00 | 4,900.00 | 0.00 | 112,700.00 | 0.00 | 0 | 112,700.00 | |
| ** 0060 | TORTA REFRIGERIO. UNIDAD | 70.00 | 1,900.00 | 0.00 | 133,000.00 | 0.00 | 0 | 133,000.00 | |
| ** 0060 | SANDWICH. REFRIGERIO UNIDAD | 24.00 | 4,900.00 | 0.00 | 117,600.00 | 0.00 | 0 | 117,600.00 | |
| ** 0060 | COSTO DE DISTRIBUCION 01 AL 10 DE MAYO DE 2023. UNIDAD | 1.00 | 4,543,224.00 | 0.00 | 4,543,224.00 | 0.00 | 0 | 4,543,224.00 | |


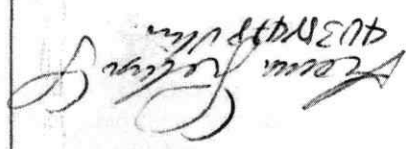
| Son: CIENTO DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL SESENTA Y SEIS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE Obs: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 10 MAYO DE 2023 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. | | Subtotal: 119,513,066 Descuentos: 0 Iva: 0 Impoconsumo: 0 Icn: 0 Rte-Fuente: 0 Rte-Iva: 0 Rte-Ica: 0 Total: 119,513,066 | | | | | | |
|--|---|--|--------|------|-----|-------|-------------|---|
| Fecha de Recibido: 09/06/23 Nombre: <i>Murky Valen</i> Firma: <i>[Firma]</i> | Firma Emisor de la Factura <i>[Firma]</i> | TARIFAS DE IVA <table border="1"> <thead> <tr> <th>TARIFA</th> <th>BASE</th> <th>IVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.00%</td> <td>119,513,066</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> | TARIFA | BASE | IVA | 0.00% | 119,513,066 | 0 |
| TARIFA | BASE | IVA | | | | | | |
| 0.00% | 119,513,066 | 0 | | | | | | |



PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
 LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLE Y TÁCITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILIS SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
 EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
 SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| | | |
|--|---|--|
| Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764037642122 / 2022-10-10 vence 2023-10-10 de: FE 1892 - 50000 | Fecha de Generacion: 09/06/2023 14:33:58 Fecha de Validacion : 09/06/2023 14:33:58 | Medio de Pago: CREDITO : 119,513,066 |
|--|---|--|

CUFE: 9f2529afaa290c2058090560ee8c1b81e90fa25916e48a703320334ba549980722e478185b7262f72167c406f184a572

| HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|---|----------------------------|--------|----------------------|---------------|-------|--------------------|----------|----|---------------------|--|
| SOLICITUD DE REFRIGERIOS USCAO | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA Y NIT: | | SOGA DE COLOMBIA S.A.S. NIT. 900451723-6 | | | | | | | | | | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: | | 11/06/2022 | | | | | | | | | | |
| FECHA DE SUMINISTRO: | | 1 al 10 de mayo de 2023. | | | | | | | | | | |
| UNIDAD FUNCIONAL QUE SOLICITA: | | USCAO | | | | | | | | | | |
| FECHA SOLICITUD | PORCION DE FRUTAS | REFRESCO DE FRUTA EN AGUA | REFRESCO DE FRUTA EN LECHE | TIPO | | | | | | | ENTREGA CONTRATISTA | RECIBIDO UNIDAD FUNCIONAL |
| | | | | YOGURT | PRODUCTO DE HOJALDRE | AREPA RELLENA | TORTA | GALLETAS ARTESANAL | SANDWICH | | | |
| 2/05/2023 | 24 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24 |   |
| 3/05/2023 | 23 | 23 | 0 | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 4/05/2023 | 23 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 5/05/2023 | 27 | 27 | 0 | 0 | 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 8/05/2023 | 24 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9/05/2023 | 23 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 10/05/2023 | 26 | 26 | 0 | 0 | 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 170 | 99 | 71 | 0 | 53 | 23 | 70 | 0 | 0 | 24 | | |



**ACTA PARCIAL DE PAGO No. 05 CERTIFICACION DEL INTERVENTOR DEL
CONTRATO 1006 DE 2023**

Fecha del acta: 9 de junio 2023.
Contrato No.: Contrato de prestación de servicios No. 1006 de 2023
Contratista: SOGA DE COLOMBIA S.A.S.
Nit No. 900451723-8.
Objeto: Servicios a todo costo de producción, suministro, distribución de dietas normales y terapéuticas, servicio de lactario para pacientes hospitalizados y refrigerios para pacientes de la unidad de servicios de cáncer del hospital departamental de Villavicencio E.S.E.
Periodo de facturación: 1 al 10 de mayo del 2023.

1. VERIFICACION TECNICA

Se realizó la revisión de la factura presentada por el operador del servicio de alimentos, correspondiente a suministro del 1 al 10 de mayo de 2023, se verificó las cantidades solicitadas por el personal asistencial del HDV vs los formatos de suministro por parte de la empresa operadora para: dietas en los diferentes tiempos de comida (desayuno, almuerzo, cena y refrigerios), fórmulas infantiles y fórmulas enterales.

Se verificó el cumplimiento del pago de parafiscales del contratista y se anexo la certificación del revisor fiscal.


2. VERIFICACION FINANCIERA

| | | |
|------------------------------|---------------------|------------------|
| VALOR INICIAL PRESUPUESTADO | \$ 971.539.773,00 | |
| ADICIÓN No. 1 | \$ 365.000.000,00 | |
| ADICIÓN No. 2 | \$120.769.887,00 | |
| VALOR TOTAL | \$ 1.457.309.660,00 | |
| PAGOS PARCIALES EFECTUADOS | \$ 1.337.795.097,00 | |
| VALOR DEL PRESENTE PAGO | \$ 119.513.066.00 | FACTURA No. 2979 |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR | \$ 1.497,00 | |

3. DESARROLLO FINANCIERO

| | |
|--|--------------------------|
| TOTAL VERIFICADO DE FACTURA No. 2979 | \$ 119.513.066.00 |
| SERVICIOS PUBLICOS Y USO DE SUELO | \$ 4.821.847,00 |
| TOTAL DESCUENTOS | \$ 4.821.847,00 |
| TOTAL A PAGAR ANTES DE IMPUESTOS FACTURA No. 2979 | \$ 114.691.219.00 |


MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS
Nutricionista Dietista
Interventora Contrato 1006 de 2023

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 1 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

Villavicencio, 09/06/2023

Ingeniera:
MAGDA ANDREA PEÑUELA HIGUERA
Subgerente Administrativa
Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E.
Ciudad.


Ref.: **CONTRATO N° 1006 de 2023.**
PERIODO No 1 al 10 de mayo de 2023

1. **OBJETIVO:** Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al gerente del Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E., acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011, artículo 43 y 48 del Acuerdo 0001 de 2021 y la Resolución No 0522 de 2018 Manual de Supervisión e Interventoría de Contratos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|------------------------------------|--|
| CONTRATO No. | 1006 del 2023 |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | SOGA DE COLOMBIA S.A.S. |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | NIT. 900451723 - 6 |
| OBJETO: | SERVICIOS A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCIÓN DE DIETAS NORMALES Y TERAPÉUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. |
| CONDICIONES INICIALES | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | \$ 971.539.773 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | HASTA EL 31 DE ABRIL DE 2023. |
| NOMBRE DEL INTERVENTOR: | MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS |
| FECHA DESIGNACIÓN DEL INTERVENTOR: | 12/01/2023 |
| FECHA DE INICIO: | 12/01/2023 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 31/03/2023 |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: | 10/05/2023 |

Calle 37 A Nro. 28 - 53 Barrió Barzal Alto - Villavicencio, Meta
Teléfono: 6817901

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 2 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | |
|---------------------|--|
| MODIFICATORIA No. 1 | Prorroga por 6 días. |
| MODIFICATORIA No. 2 | Prorroga de 1 mes y adición por \$ 350.000.000.00 |
| MODIFICATORIA No. 3 | Prorroga por 10 días y adición por \$ 120.769.887.00 |

DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Teniendo en cuenta que mediante oficio del 12/01/2023 expedido por Gerencia se me designó como INTERVENTOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO 5 de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Resolución No. 0522 DE 2018, vigente desde el 01 de enero de 2018.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del 100%:

En el desarrollo del proceso de interventoría se evaluaron tres aspectos:

COMPONENTE ADMINISTRATIVO

Se evalúan las actividades que van dirigidas a velar y garantizar el cumplimiento del contrato, según los documentos, procedimientos y plazos establecidos. Vigilará además la existencia, suficiencia y vigencia de las garantías y demás obligaciones contractuales y legales.

COMPONENTE FINANCIERO

Se evalúan los costos que implican el desarrollo de las actividades especificadas en el contrato.

COMPONENTE TECNICO

Se evalúan las actividades que se encaminan a verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato, el correcto y adecuado desarrollo de los trabajos bajo las normas técnicas aplicables y el cumplimiento de las normas de calidad, seguridad y procesos técnicos.

La inspección se realiza según la normatividad vigente en Colombia y que aplica a todas las actividades que puedan generar factores de riesgo por el consumo de alimentos, las cuales según el marco legal son: a todas las fábricas y establecimientos donde se procesan los alimentos; los equipos y utensilios y el personal manipulador de alimentos; a todas las actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos en el territorio nacional; a los alimentos y materias primas para alimentos que se fabriquen, envasen, expendan, exporten o importen, para el consumo humano; Ley 9 de 1979 (Código Sanitario Nacional), decreto 3075 de 1997 y resolución 2674 de 2013 (Alimentos), decreto 1575 de 2007, Decreto 2676 de 2000, resolución 1164 de 2002 (Residuos Sólidos hospitalarios) y resolución 2115 de 2007 (Agua para consumo).



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
3 de 38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

CONTRATO No. 1922 DE 2022
1 AL 10 DE MAYO DE 2023

| No. | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN | PERIODICIDAD | FECHA DE INICIO | SOPORTE | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | ACCIÓN |
|-----|--|--|---------------------|-----------------|---|-----------------------|----------------|-----------|---|
| | | | | | | CUMPLE | CUMPLE PARCIAL | NO CUMPLE | |
| 1 | Suscribir las actas de inicio y las demás que se requieran en desarrollo del objeto contractual. | Soporte documental | Inicio del contrato | 12/01/2023 | Acta de inicio | X | | | Se presenta como soporte de la cuenta del mes de mayo de 2023. |
| 2 | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en tramientos que pudieran presentarse. | N/A | Diaria | 12/01/2023 | N/A | X | | | El operador obra con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato durante el mes de mayo de 2023. |
| 3 | El servicio deberá prestarse según las normas vigentes de calidad, higiene, empaçado, transporte, bioseguridad en el manejo y distribución de alimentos, en especial cumplir con la resolución 2674/2013. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Informe mensual de interventoría. | X | | | Informe y plan de mejoramiento mensual de interventoría. |
| 4 | Cumplir con los aportes de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en las normas vigentes, propias del contratista y respecto al personal a su cargo, así como las normas legales respecto al pago de salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal que se deriven de su vinculación. | Soporte documental | Mensual | 12/01/2023 | Pago de seguridad social | X | | | Se presenta como soporte de la cuenta del mes de mayo de 2023. |
| 5 | Cumplir con las disposiciones, reglamentos internos e indicaciones dadas por el Hospital Departamental de Villavicencio para ejecución del contrato. | N/A | Diaria | 12/01/2023 | N/A | X | | | Se cumple para el período reportado con las las especificaciones dadas por el HDV. |
| 6 | Disponer del equipo y menaje necesario para la garantizar la elaboración, producción y suministro de dietas. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Inventario de menaje y equipos OPERADOR | N/A | | | Se presento como anexo en el mes de enero de 2023. |
| 7 | Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | N/A | X | | | El operador asumió los gastos de la operación durante el mes mayo de 2023. |
| 8 | Disponer de forma permanente del personal necesario para garantizar la producción de alimentos, el cual debe ser bachiller y tener formación en buenas prácticas de manufactura - BPM, igualmente estar capacitados para realizar las tareas que se le asignen; el personal de tiempo completo mínimo por jornada a requerir es: 1 Administrador (Con experiencia específica en administración en servicios de alimentación) 1 Nutricionista (Con experiencia específica en servicios de alimentación) 1 Chef (Con experiencia específica en servicios de alimentación) 1 Bodeguero o almacenista 1 Asistente administrativo Auxiliares de cocina (Los necesarios para cumplir con la producción solicitada y como mínimo 10 personas) Auxiliares para distribución de alimentos (Los necesarios para garantizar la oportunidad en la entrega de las dietas como mínimo 10 personas) Auxiliares de lactario (Los necesarios para la prestación del servicio de forma ininterrumpida y como mínimo 3 personas) Auxiliares de servicios generales (Los necesarios para cumplir con las labores programadas como mínimo 3 auxiliares) Todo el personal de producción y distribución deberá tener un nivel educativo mínimo de bachillerato, contar con el certificado de manipulación de alimentos, y los cargos profesionales deberán estar acreditados con la respectiva tarjeta profesional. | Soporte documental: Formato de personal | Mensual | 12/01/2023 | * Listado de personal con cargo * Contratos * Hojas de vida con soportes de estudio y experiencia. * Carnet de manipulación de alimentos vigente. * Certificado de aptitud médica | | X | | No ingresó personal nuevo, del 1 al 10 de mayo el servicio no cuenta con Profesional en Nutrición. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
4 de 38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

| No. | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN | PERIODICIDAD | FECHA DE INICIO | SOPORTE | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | ACCION |
|-----|--|-----------------------|---|-----------------|--|-----------------------|-----------|-----------|--|
| | | | | | | CUMPLI | NO CUMPLI | NO CUMPLI | |
| 9 | El contratista deberá tener un manual de funciones, con responsabilidades, reglamentos y normas internas del servicio, el cual debe ser socializado a los empleados, adicional conocer también los temas reglamentarios de: prestaciones sociales, afiliación al sistema general de seguridad social en salud y las demás normas establecidas en la legislación laboral. | Soporte documental | Al inicio y cuando se contrate personal nuevo | 12/01/2023 | Manual de funciones, responsabilidades, reglamentos y normas internas del servicio, evidencias de socialización al personal (registro fotográfico y listado de asistencia). | X | | | No ingresó personal nuevo, del 1 al 10 el servicio. |
| 10 | El contratista deberá responder y asumir bajo su responsabilidad la vinculación laboral del personal bajo su cargo para la ejecución del contrato y también responder por los elementos de protección personal y dotación necesaria para realizar sus labores diarias, la cual debe atender a las especificaciones dadas en la Resolución 2674 de 2013 y con la frecuencia establecida en el código sustantivo de trabajo. | Soporte documental | Al inicio y cuando se contrate personal nuevo | 12/01/2023 | Copia de contratos Copia de entrega de dotación (Cuando aplique) | X | | | No ingresó personal nuevo, del 1 al 10 el servicio. |
| 11 | El Contratista deberá asumir el costo mensual correspondiente a los servicios públicos y uso del suelo del área destinada al servicio de alimentos, los cuales serán establecidos por el Hospital Departamental de Villavicencio. | Soporte documental | Mensual | 12/01/2023 | Recibo de servicios públicos y arriendo. | X | | | Se presenta como soporte de la cuenta del mes de mayo de 2023. |
| 12 | El contratista debe contar con: Acreditación en BPM: una vez adjudicado el contrato la empresa solicitará con la autoridad competente la respectiva certificación. Manual BPM Plan de saneamiento básico de la empresa. Plan de contingencia que garantice el cumplimiento del contrato en casos de emergencia. Manual de funciones Manual de control de plagas con su respectivo cronograma. Manual de procesos y procedimientos. Plan de capacitación al personal. | Soporte documental | Al inicio | 12/01/2023 | Acreditación en BPM Manual de BPM Plan de saneamiento básico de la empresa. Plan de contingencia que garantice el cumplimiento del contrato en casos de emergencia. Manual de funciones Manual de control de plagas con su respectivo cronograma Manual de procesos y procedimientos Plan de capacitación al personal | N/A | | | Se presentó como anexo al informe de enero de 2023. |
| 13 | El contratista deberá tener un plan de capacitación continuo y permanente para el personal con una periodicidad mensual en temas de: BPM, salud ocupacional, riesgos laborales, y los demás que crea pertinente para la cualificación y mejor desempeño del personal contratado. | Soporte documental | Mensual | 12/01/2023 | Cronograma de capacitaciones Listado de asistencia Registro fotográfico | X | | | ANEXO No. 1 Cronograma de capacitaciones Listado de asistencia Registro fotográfico |
| 14 | El Hospital entregará al contratista de carácter devolutivo, los locales, áreas de cocina y lactario con los servicios de luz, agua, alcantarillado y gas en funcionamiento, siendo el contratista el responsable de las adecuaciones y mantenimiento de las instalaciones físicas necesarias para la ejecución del contrato. | Verificación directa. | Mensual | 12/01/2023 | Copia acta de inventario HDV | N/A | | | Se presentó como anexo al informe de enero de 2023. |
| 15 | Realizar por su cuenta y bajo su responsabilidad el mantenimiento preventivo y correctivo del área entregada, así como todas las reparaciones que requieran los equipos que son destinados a la prestación del servicio en parte de préstamo. | Verificación directa | Mensual | 12/01/2023 | Actividades de mantenimiento. | N/A | | | Del 1 al 10 de mayo no se realizaron actividades de mantenimiento preventivo y correctivo. |
| 16 | Cuando cualquiera de los equipos requiera cambio de partes o conjuntos para su correcto funcionamiento, el costo generado por estos conceptos será asumido en su totalidad por el contratista. | Verificación directa | Mensual | 12/01/2023 | Hoja de vida de los equipos | N/A | | | Se presentó como anexo al informe de enero de 2023. |
| 17 | Ningún daño podrá alterar, ni interferir o interrumpir la prestación del servicio. | Verificación directa | Mensual | 12/01/2023 | Plan de contingencia | N/A | | | Se presentó como anexo al Informe de enero de 2023. |
| 18 | El mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos se realizará según las necesidades y de tal manera que no afecte la prestación del servicio, respondiendo a un cronograma inicial. | Verificación directa | Mensual | 12/01/2023 | Actividades de mantenimiento. | N/A | | | Del 1 al 10 de mayo no se realizaron actividades de mantenimiento preventivo y correctivo. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
5 de 38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

| Nº | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN | PERIODICIDAD | FECHA DE INICIO | SOPORTE | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | ACCIÓN |
|----|--|-----------------------------------|-----------------|-------------------|--|-----------------------|------------------|-------------|--|
| | | | | | | CUMPLIDO | CUMPLIDO PARCIAL | NO CUMPLIDO | |
| 19 | Dotar de maquinaria, equipos, muebles y menajes que garanticen la adecuada prestación del servicio de alimentación, para lo cual presentará una relación exacta de todos los materiales, equipos y suministros que ofrece. | Verificación directa | Mensual | 12/01/2023 | Hoja de vida de los equipos | N/A | | | Se presentó como anexo al informe de enero de 2023. |
| 20 | Realizar limpieza de las trampas de grasa ubicadas en el servicio de alimentos con una periodicidad semestral. | Verificación directa | Semestral | Junio / Diciembre | Soportes de la limpieza de las trampas de grasa. | N/A | | | Esta actividad no aplica para el período reportado. |
| 21 | Adecuar los espacios físicos cuando sea necesario, para la adecuada prestación del servicio. | Verificación directa | Anual | 12/01/2023 | Actividades de mantenimiento. | N/A | | | Del 1 al 10 de mayo no se realizaron actividades de mantenimiento preventivo y correctivo. |
| 22 | Presentar una minuta patrón cumpliendo con las especificaciones técnicas del manual dietario propio del HDV, con un ciclo de 28 días con su respectivo análisis químico por tipo de dieta, el análisis químico deberá contener el aporte de macronutrientes especificando tipos de grasa, proteína de alto y bajo valor biológico, y micronutrientes; como: Na, K, Fe, Ca y fibra; e indicar las porciones en gramos y centímetros cúbicos; igualmente el ciclo de nueve y onces para los diferentes tipos de dietas; la cual se implementará previa aprobación de la interventoría. | Soporte documental | Al inicio | 12/01/2023 | Ciclo de menús por dieta y refrigerios | N/A | | | Se presentó como anexo al informe de enero de 2023. |
| 23 | El análisis químico de los alimentos debe ser en crudo, basados en la Tabla de Composición de Alimentos Colombianos última edición. | Soporte documental | Al inicio | 12/01/2023 | Análisis químico de minuta patrón de dietas. | | | | |
| 24 | El peso del alimento se considera sin la adición de salsas o guisos, sólo parte comestible sin huesos ni piel. | Soporte documental | Al inicio | 12/01/2023 | Peso de los alimentos del ciclo de menús. | X | | | Se adjunta formato FR-SA-02 en informe de interventoría. |
| 25 | Todas las dietas deben llevar postre al almuerzo, existiendo variedad y preparándolos con frutas naturales, se pueden incluir flanes, bizcochos, pudines, natillas, esponjados, etc., y se dispondrán postres dietéticos según el tipo de dieta. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 26 | Suministro de refrigerios para pacientes que asistan a Quimioterapias en la Unidad de Servicios de Cáncer de la Orinoquia. | Soporte documental | Según necesidad | 12/01/2023 | Factura e informe de interventoría | X | | | Se presenta el reporte del consumo mensual en la factura e informe de interventoría. |
| 27 | El contratista se compromete a mantener los stocks mínimos de víveres y abarrotes, frutas, verduras, huevos, lácteos y demás insumos que aseguren la buena marcha del servicio y el cumplimiento de la minuta. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 28 | Mensualmente sólo se permitirán 5 intercambios en la minuta. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Notificación por correo electrónico: supervisor.alimentos@hdv.gov.co | X | | | Se adjunta formato FR-SA-10 en informe de interventoría. |
| 29 | Se suministran sobres de sal y sobres de stevia para preparaciones que sean necesarias. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 30 | Todas las dietas deben cumplir con las siguientes especificaciones: variación en los menús, variedad de colores, formas, sabores, consistencia, textura y preparación. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 31 | Suministrar en recipientes desechables los alimentos cuando a los pacientes en condiciones de aislamiento por enfermedades infecto contagiosas, y el área de salud mental. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 32 | Adquirir insumos y víveres de óptima calidad para la producción de la alimentación con destino al paciente hospitalizado. Así mismo se compromete a dar cumplimiento estricto a lo estipulado por la Ley que aplica a todas las actividades que puedan generar factores de riesgo por el consumo de alimentos: Resolución 2674/2013 (Requisitos sanitarios y BPM), Resolución 2505 de 2004 Transporte de alimentos), Resolución 2115 de 2007 (Agua potable), Resolución 5109 de 2005 (Etiquetado de alimentos), Decreto 1500 de 2007 (Carne, Comestibles, y Derivados), Resolución 719 de 2015 (Clasificación de alimentos), y Resolución 996 de 2002 (Protocolos COVID-19). | Verificación directa y documental | Diaria | 12/01/2023 | Lista de proveedores con: NI o RUT Cámara de Comercio (actividad referente) Registro INVIMA (cuando aplique) | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
6 de 38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

| No. | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN | PERIODICIDAD | FECHA DE INICIO | SOPORTE | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | ACCIÓN |
|-----|---|-----------------------------------|----------------|-----------------|--|-----------------------|---------|---------|---|
| | | | | | | SUMI. | RECURS. | CUMPLI. | |
| 33 | Todos los alimentos utilizados en la preparación de las dietas, deberán ser adquiridos en establecimientos que garanticen buena calidad, los empaques y enlatados deberán ser de marca reconocida con su respectiva licencia sanitaria y fecha de vencimiento. | Verificación directa y documental | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico Listado de proveedores con Nit y registro INVIMA | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 34 | Con el fin de contribuir a la seguridad alimentaria apoyando la dinamización de economías locales, mediante la iniciativa de compra públicas, y conforme a la demanda institucional de los alimentos requeridos por el operador del servicio, se requiere que el contratista debe contar con el 40% de compra de insumos requeridos (alimentos perecederos, no perecederos y químicos) a proveedores de la región del Departamento del Meta. | Verificación directa y documental | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico Listado de proveedores con Nit y registro INVIMA | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 35 | En el caso de que alguna dieta no cumpla con las características de calidad esperadas, estará en la obligación de cambiarla por otra que sí cumpla con los estándares de calidad requeridos en forma inmediata, sin costo adicional para el contratante, el cambio se solicitará por parte de la nutricionista o la enfermera jefe de turno; en caso de no cumplir se realizará la glosa correspondiente según el valor de la dieta estipulado en el contrato. | Verificación directa | Cuando aplique | 12/01/2023 | Documento NO CONFORME | N/A | | | No se presentaron casos en el mes de mayo de 2023. |
| 36 | Los cambios en las dietas, se deben reportar al supervisor y/o Interventor con antelación, en caso de NO cumplir se generará el número de dietas suministradas. | Soporte documental | Cuando aplique | 12/01/2023 | Notificación por correo electrónico: supervisor.alimentos@bdv.gov.co | X | | | Se adjunta formato FR-SA-10 en informe de interventoría. |
| 37 | Las dietas estarán sujetas a cambios físicos o químicos, si el paciente lo requiere según la patología presentada, situación que será avalada por el profesional en nutrición del HDV. | Verificación directa | Cuando aplique | 12/01/2023 | Formato de dieta HDV. | X | | | ANEXO No. 2 Se adjuntan en CD los soportes de solicitud de dietas escaneados |
| 38 | Como norma de seguridad, el contratista deberá diariamente muestras de las preparaciones del menú, debidamente rotuladas y almacenarlas a una temperatura que garantice su inocuidad (como mínimo 72 horas), con el fin de realizar los análisis pertinentes en caso de ser necesario. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Copia de registro de muestras diario | X | | | ANEXO No. 3 Se adjunta registro de las muestras diarias. |
| 39 | No se permitirá la utilización de preparaciones recalentadas, ni reutilización de sobantes en los diferentes tiempos de comida, todo alimento una vez salga del servicio no puede volver a ingresar a éste y debe ser desechado. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | N/A | X | | | Se realiza verificación directa en el servicio. |
| 40 | Cumplir con el horario de distribución de los alimentos al paciente: desayuno 7:30 a 7:45 a.m., almuerzo 11:45 a 12:00 m, comida 5:00 a 5:15 pm. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Formato de verificación de horario FR-SA-46 | X | | | Se adjunta formato FR-SA-46 en el informe de interventoría. |
| 41 | El periodo de recolección de loza usada por los pacientes debe iniciar una hora después de la entrega teniendo en cuenta de hacerlo en el mismo orden en que fue entregada, por ningún motivo deben quedar los recipientes (platos, licopor, cubiertos, servilletas y bolsas) que contienen los alimentos, en las habitaciones ni en áreas externas del Hospital luego de este periodo de tiempo. | Verificación directa: 1 hora | Diaria | 12/01/2023 | Verificación directa | X | | | Se realiza verificación directa. |
| 42 | En caso de solicitudes de dietas extraordinarias por ingreso y cambio de dietas se establecerá por ambas partes el horario límite para realizar la solicitud. | Verificación documental | Cuando aplique | 12/01/2023 | Verificación directa | N/A | | | No se presentaron casos en el mes de mayo de 2023. |
| 43 | Realizar mensualmente análisis microbiológico, de muestras de diez (10) productos así: un producto preparado (cocido), una ensalada cruda, una bebida y uno de materia prima, un análisis para agua potable, dos para superficies (servicio general de alimentos y lactario), dos para manos y uñas de los empleados (servicio general de alimentos lactario), y uno de ambiente. Este laboratorio deberá ser reconocido por la entidad de salud correspondiente. | Verificación documental | Mensual | 12/01/2023 | Análisis de 10 microbiológicos mensuales. | X | | | Los análisis microbiológicos se realizaron a mediados del mes de mayo. |
| 44 | Las dietas deben salir empaquetadas o ensambladas desde el servicio de alimentación, cubiertas de tal forma que no se contaminen utilizando papel viripiel, debidamente identificadas con el tipo de dieta, nombre del paciente y número de cama, los cubiertos deben ser desechables, servilletas, mezcladores, pitillos y demás elementos necesarios para el consumo del alimento de acuerdo al estado del paciente, su capacidad de deglución y masticación. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
7 de 38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

| N° | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN | PERIODICIDAD | FECHA DE INICIO | SOPORTE | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | ACCIÓN |
|----|--|---|----------------|--|---|-----------------------|-----------|-----------|--|
| | | | | | | CUMPLI | NO CUMPLI | NO CUMPLI | |
| 45 | No se permitirá el ensamblaje de un número mayor de bandejas a la capacidad específica de cada carro termo bandejero, evitando la contaminación de los alimentos que van servidos por contacto de las bandejas. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 46 | Garantizar que las dietas lleguen al paciente a una temperatura adecuada para su consumo. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | N/A | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 47 | La salida de solicitud, preparación y dispensación de dietas debe estar supervisada por el profesional en Nutrición del contratista. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | N/A | | | X | El servicio NO cuenta con Profesional en Nutrición durante el mes de mayo de 2023. |
| 48 | La cancelación de una dieta se podrá realizar hasta tanto la alimentación no haya salido del centro de distribución de comidas. Las dietas ya servidas, no podrán ser canceladas. | Verificación directa | Cuando aplique | 12/01/2023 | N/A | N/A | | | No se presentaron casos en el mes de mayo de 2023. |
| 49 | La solicitud de dietas se realizará en los formatos diseñados para tal fin, los cuales relacionan las dietas terapéuticas avaladas con la firma del personal de Enfermería y/o Nutrición. Esta solicitud será diligenciada en original y una copia así: Original para el contratista, una copia para el HDV. | Verificación directa | Mensual | 12/01/2023 | Soportes escaneados en el informe mensual. | X | | | ANEXO No. 2 Se adjuntan en CD los soportes de solicitud de dietas escaneados |
| 50 | Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes. | Soporte documental | Cuando aplique | 12/01/2023 | Copia modificaciones al contrato | X | | | Se realizó modificatoria de adición y prórroga. |
| 51 | El contratista realizará por su cuenta y riesgo la fumigación, control de roedores y rastros y desinfección de las áreas del servicio, de acuerdo a la normatividad vigente. | Verificación directa y documental | Mensual | 12/01/2023 | Información de la empresa que realiza la fumigación e informe | X | | | El proceso de fumigación se realizó finalizando el mes. |
| 52 | El contratista deberá realizar la recolección del descontaminado (residuos orgánicos e inorgánicos y reciclaje) en bolsas debidamente marcadas con el nombre de la entidad de acuerdo al código de colores establecido en el HDV para el manejo de desechos. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | Copia del control de entrega de descontaminado | X | | | ANEXO No. 4 Copia del control de entrega de descontaminado |
| 53 | Garantizar que el sitio donde se almacenan temporalmente los residuos sólidos, cumpla con la normatividad vigente. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 54 | Realizar encuestas de satisfacción al usuario, evaluaciones de las preparaciones cada tres meses y realizar análisis y plan de mejoramiento a los hallazgos. | Soporte documental | Trimestral | Marzo/ junio/ septiembre/ diciembre | Copia de encuestas e informe | N/A | | | La actividad no aplica para el período reportado |
| 55 | Los biberones deben ir debidamente rotulados: fecha, cama, paciente, tipo de fórmula. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 56 | El Lactario deberá contar con personal capacitado específicamente en la preparación de fórmulas infantiles y enterales, y realizar cada tres meses capacitación y actualización en temas relacionados. | Verificación directa y soporte documental | Trimestral | Febrero/ junio/ septiembre/ diciembre | Tema, listado de asistencia y registro fotográfico. | N/A | | | La actividad no aplica para el período reportado |
| 57 | El servicio de Lactario se prestará las 24 horas del día, todos los días incluyendo fines de semana y festivos, de forma ininterrumpida. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | N/A | X | | | Verificación directa. |
| 58 | Realizar esterilización aplicando los controles diarios, con un equipo apto para el proceso. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 59 | Suministrar biberones transparentes y recipientes con tapa completamente estériles, y realizar el cambio de los mismos, cada vez que sea necesario. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 60 | Garantizar que todas las fórmulas lleguen al paciente a una temperatura adecuada para su consumo. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | N/A | X | | | Verificación directa. |
| 61 | Suministrar pitillos, mezcladores, servilletas y otros, en caso de ser necesario para el suministro de la nutrición enteral a los pacientes. | Verificación directa | Diaría | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.**

**Código
FR-JUR
24**

**Versión
1**

**Página
8 de 38**

**INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO
O SERVICIO**

**Fecha vigencia
14/04/2021**

| Nº | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN | PERIODICIDAD | FECHA DE INICIO | SOPORTE | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | ACCIÓN |
|----|---|-----------------------------------|-----------------|-----------------|--|-----------------------|--------|---------|--|
| | | | | | | TEMP. | SANIT. | FORMAL. | |
| 52 | Las fórmulas utilizadas deben ser de marcas comerciales y de un laboratorio reconocido, que garantice el producto y que cumpla con las especificaciones del INVIMA. | Verificación directa | Mensual | 12/01/2023 | Registro fotográfico Usado de proveedores con NIT y registro INVIMA | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 63 | El contratista se compromete a mantener los stocks mínimos de insumos que aseguren la prestación del servicio. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 64 | El contratista deberá hacerse cargo de la recepción, lavado, preparación, almacenamiento, distribución del producto terminado y retorno al área. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | N/A | X | | | ANEXO No. 5 Registros de Temperatura, limpieza y desinfección. |
| 65 | Presentar todos los informes solicitador por supervisor y/o interventoría. | Soporte documental | Mensual | 12/01/2023 | Informe mensual. | X | | | ANEXO No. 6 Informe administrativo. Plan de mejoramiento mes anterior |
| 66 | Realizar el cargue del suministro de fórmulas enterales al sistema de información manejado por el HDV, lo anterior permitirá el control del almacén virtual, insumo para el proceso de facturación. | Verificación en sistema | Diaria | 12/01/2023 | Formatos NO POS en CD | X | | | ANEXO No. 7 Formatos NO POS escaneados en CD |
| 67 | Apoyar al HDV en el proceso de gestión recepcionando de las Profesionales en Nutrición los No Pos, escanear y entregar a la oficina de No Pos para el respectivo trámite. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Formatos NO POS en CD | X | | | ANEXO No. 7 Formatos NO POS escaneados en CD |
| 68 | Suministrar a los pacientes que asisten a la unidad de cáncer un refrigerio una vez terminada cada sección. | Soporte documental | Según necesidad | 12/01/2023 | Factura e Informe de Interventoría | X | | | Se presenta el reporte del consumo mensual en la factura e informe de interventoría. |
| 69 | Utilizar la bodega de almacenamiento y ensamble, exclusivamente para manejo de alimentos conforme a la normatividad sanitaria vigente y dotada con los equipos mínimos. | Verificación directa | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 70 | Contar con una bodega externa para el almacenamiento de mínimo 57 metros cuadrados y un volumen de almacenamiento de 167 metros cúbicos con la capacidad de garantizar planes de contingencia, desabastecimiento y suministro permanente de insumos al servicio de alimentos, que cuente con la certificación sanitaria de la entidad competente vigente. | Verificación directa y documental | Mensual | 12/01/2023 | Registro fotográfico y documental | X | | | ANEXO No. 8 Evidencias fotográficas en CD. Registro sanitario |
| 71 | El área de almacenamiento de los insumos tanto en la bodega interna del hospital, como la bodega externa del contratista se realizará ordenadamente en pilas o estibas con separación mínima de 80 centímetros con respecto a las paredes perimetrales, y disponerse sobre pelés o tarimas limpias y en buen estado, elevadas del piso por lo menos 15 centímetros de manera que se permita la inspección, limpieza y fumigación, si es el caso. Se hace necesario definir almacenar alimentos enterales e infantiles en una zona aislada para prevenir la contaminación cruzada. De acuerdo a un inventario de productos enterales se solicita un espacio de 4,58 mt2 y un volumen de almacenaje de 15,8 mt3. El almacenamiento de productos empacados no perecederos que se mantienen a temperatura ambiente se debe realizar ordenadamente en estantes o estibas de material sanitario, separados convenientemente de paredes y techos, elevados del piso a una altura suficiente para permitir las actividades de limpieza y desinfección necesarias, así como para cumplir con las labores programadas como mínimo 3 auxiliares) Todo el personal de producción y distribución deberá tener un nivel educativo mínimo de bachillerato, contar con el certificado de manipulación de alimentos, y los cargos profesionales deberán estar acreditados con la respectiva tarjeta pro | Verificación directa y documental | Mensual | 12/01/2023 | Registro fotográfico y documental | X | | | ANEXO No. 8 Evidencias fotográficas en CD. Registro sanitario |



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.**

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
9 de 38

**INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO
O SERVICIO**

Fecha vigencia
14/04/2021

| N° | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACION | PERIODICIDAD | FECHA DE INICIO | SOPORTE | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | ACCION |
|----|---|-----------------------------------|--------------|-----------------|----------------------|-----------------------|-----------|-----------|--------------------------------|
| | | | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE | |
| 72 | Garantizar que el contratista cumpla con los equipos contra incendios donde deberá dotar y ubicar por lo menos un (1) equipo portátil de extinción de incendios (extintores) de clase K para equipos de cocina que estén o no bajo una campana y en donde se manejen productos como grasas y aceites animales o vegetales. | Verificación directa y documental | Mensual | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 73 | El contratista debe adquirir un botiquín dotado conforme a lo regulado por la ley de acuerdo al servicio, debe ubicar el botiquín en un sitio seguro y asequible, lejos del alcance de los comensales. Es importante que este sitio no sea la cocina o el baño, ya que la humedad puede alterar el estado de los elementos del botiquín. Se debe socializar la ubicación del botiquín con todo el personal del servicio de alimentos. | Verificación directa y documental | Mensual | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 74 | El Contratista tendrá a cargo la adecuación, dotación y mantenimiento de las instalaciones del comedor ubicado al lado del servicio de alimentos, para garantizar un adecuado servicio de los funcionarios del HDV. | Verificación directa y documental | Diaria | 12/01/2023 | Registro fotográfico | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |
| 75 | Los comedatos y apoyos tecnológicos que se requieran para el uso de fórmulas enterales, estarán bajo responsabilidad del contratista. | Verificación directa y documental | Diaria | 12/01/2023 | Registro documental | X | | | Evidencias fotográficas en CD. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
10 de
38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO
O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

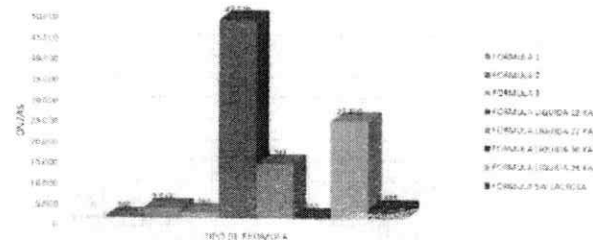
RELACION DE DISTRIBUCIÓN DE FÓRMULAS INFANTILES

| FORMULAS | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
| FORMULA 1 | | | 91 | 74 | 74 | 96 | 25 | | | | 360 |
| FORMULA 2 | 465 | 426 | 317 | 36 | 151 | 125 | 125 | 374 | 312 | 182 | 2.513 |
| FORMULA 3 | 208 | 260 | | | | 73 | 125 | | 187 | 530 | 1.383 |
| FORMULA SIN LACTOSA | 80 | 55 | 135 | 70 | 195 | 180 | 320 | 370 | 440 | 540 | 2.385 |
| FORMULA LIQUIDA 19 KAL | 5040 | 2880 | 2400 | 2400 | 5760 | 6240 | 7800 | 6240 | 4320 | 4440 | 47.520 |
| FORMULA LIQUIDA 22 KAL | 366 | 820 | 1274 | 1512 | 1720 | 1720 | 1656 | 1264 | 1254 | 1685 | 13.241 |
| FORMULA LIQUIDA 24 KAL | 3120 | 2820 | 2400 | 1440 | 1920 | 1920 | 1680 | 2400 | 2400 | 3300 | 23.400 |
| FORMULA LIQUIDA 30 KAL | 240 | 120 | | | | | | | | | 360 |


Fuente: Reporte generado equipo de interventoría 1 al 10 de mayo de 2023

En la gráfica se puede observar el suministro por tipo de fórmula infantil en onzas correspondiente al 1 al 10 de mayo, donde los menores atendidos en el HDV recibieron la fórmula requerida según las especificaciones de la patología y grupo de edad, se suministró la fórmula sin lactosa para menores que tienen intolerancia a la lactosa o que presentan episodios diarreicos, la fórmula 1 se suministró a los menores de 6 meses, la fórmula 2 a menores de 6 a 12 meses, la fórmula 3 a los menores de 1 año, la líquida prematuros como su nombre lo indica se suministró a menores que nacieron antes de cumplir con la edad gestacional adecuada y la líquida para menores de 0 a 6 meses que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos; la fórmula que se suministró en mayor cantidad durante el mes de fue la fórmula líquida 1 la cual tuvo mayor demanda en el servicio de la UCI Pediátrica.

SUMINISTRO DE FÓRMULAS INFANTILES 1 AL 10 DE MAYO/2023



Calle 37 A Nro. 28 – 53 Barrió Barzal Alto – Villavicencio, Meta
Teléfono: 6817901

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL <small>DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.</small> <small>Departamento Humanizado y Seguro</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 11 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

RELACION DE DISTRIBUCIÓN DE FÓRMULAS ENTERALES

En la siguiente gráfica se puede observar el suministro por fórmula enteral en onzas del 1 al 10 de mayo, en donde los pacientes atendidos en el HDV recibieron la fórmula requerida según las especificaciones de la patología; la fórmula que se suministraron en el Hospital Departamental de Villavicencio son: la fórmula polimérica líquida isotónica: Osmolite fórmula nutricional de baja osmolaridad con alta densidad calórica para pacientes con compromiso de la mucosa intestinal, el módulo de proteína, la fórmula polimérica completa se suministra el producto: Ensure, la fórmula elemental hiper proteica: Vital es suministrada a pacientes críticos, la fórmula polimérica completa se suministra a pacientes que requieren un complemento nutricional completo en maro y micronutrientes sin fibra, que presentan un balance de nitrógeno negativo y necesitan recuperación nutricional, la fórmula polimérica con carbohidratos es especial para pacientes diabéticos: Enterex DBcal, la fórmula polimérica con carbohidratos que se suministra a pacientes con diabetes mellitus y prediabetes ya que tiene índice glicémico bajo y carbohidratos de liberación lenta: Glucerna 1.0, fórmula pulmonar suministrada a pacientes con enfermedades respiratorias crónicas: Pulmocare, la fórmula hiper proteica e hiper calórica suministrada a pacientes con diabetes tipo 1 o 2: Glucerna 1.5, la fórmula líquida isotónica se suministra a pacientes con gastrostomías: Jevity, la fórmula oligomérica se suministra a pacientes con cirugías menores, fracturas y quemaduras que necesiten cicatrizar: Abound, la líquida renal se da a pacientes con problemas renales: Nepro BP y AP, la polimérica líquida para pacientes que requieren una dieta sin residuos, Enterex Hepatic es la fórmula hepática para Alimentación Enteral especializada elemental para personas con Enfermedad Hepática (EH), enriquecida (suplementada) con arginina, glutamina y aminoácidos de cadena ramificada. Contiene nucleótidos, Omega-3 y antioxidantes, diseñada para pacientes metabólicamente estresados, el Monogen para el manejo dietético de trastornos que requieren una dieta de bajo contenido en triglicéridos de cadena larga (LCT) y alto contenido en triglicéridos de cadena media (MCT), como los trastornos del metabolismo de ácidos grasos de cadena larga y/o muy larga (LCAD), quilotórax y linfangiectasia intestinal, el Ketocal es indicado en el manejo dietético de aquellas situaciones clínicas en las que está indicada una dieta cetogénica como la epilepsia refractaria, la deficiencia de piruvato deshidrogenasa (PDH) y la deficiencia del transportador de glucosa tipo 1 (GLUT1), se suministran dos módulos de proteína: proteína de soya y proteína Whey y por último el módulo calórico que aumenta el aporte energético y las fórmulas pediátricas tienen la misma calificación que las de los adultos con especificaciones para niños, en pediatría encontramos fórmulas parcial y extensamente Hidrolizadas.



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.**

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
12 de
38

**INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO
O SERVICIO**

Fecha vigencia
14/04/2021

| PRODUCTO | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
| ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D, PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICIÓN MODERADA A SEVERA, EN CONDICIÓN DE HOSPITALIZACIÓN Y/O CON RECIENTE ALTA HOSPITALARIA. | 3.080 | 2.860 | 2.728 | 3.432 | 3.648 | 4.180 | 4.840 | 7.480 | 6.160 | 6.600 | 45.008 |
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, PARA PACIENTES CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA Y PROTEÍNAS. | 6.733 | 9.347 | 7.491 | 7.847 | 7.669 | 6.975 | 4.433 | 7.782 | 8.370 | 4.902 | 71.549 |
| ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CALÓRICAMENTE DENSO, HIPERPROTEICO, PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLUCEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCIÓN DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALÓRICA. | 9.423 | 9.948 | 9.281 | 8.139 | 6.492 | 5.433 | 6.288 | 6.753 | 7.753 | 3.969 | 73.479 |
| ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS) | 534 | 948 | 777 | 1.236 | 999 | 1.236 | 762 | 1.236 | 1.236 | 921 | 9.885 |
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA. | 936 | 936 | 624 | 936 | 1.173 | 1.173 | 780 | 312 | 0 | 474 | 7.344 |
| ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCIÓN DE VOLUMEN. | 0 | 0 | 0 | 0 | 690 | 690 | 690 | 230 | 0 | 0 | 2.300 |
| ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCIÓN DE VOLUMEN. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 440 | 440 | 880 |
| ALIMENTO LIQUIDO A BASE DE PROTEINA, LÍPIDOS, CARBOHIDRATOS, VITAMINAS Y MINERALES SABORES VAINILLA, FRESA Y CHOCOLATE PARA NIÑOS EN CRECIMIENTO, NUTRICIÓN COMPLETA Y BALANCEADA. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 440 | 440 | 880 |
| FORMULA PARA LACTANTES CON AMINOACIDOS LIBRES PARA MADRES DE 12 MESES | 0 | 0 | 0 | 15 | 18 | 3 | 0 | 240 | 0 | 72 | 345 |
| ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES A BASE DE AMINOACIDOS, CARBOHIDRATOS Y GRASAS, DISEÑADO PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD HEPÁTICA, INTOLERANTES A LA INGESTA PROTEICA HABITUAL | 165 | 0 | 0 | 0 | 0 | 165 | 165 | 165 | 165 | 83 | 908 |
| ALIMENTO DE USO ESPECIAL, COMPLETO, SEMI-ELEMENTAL, HIPERCALÓRICO, BASADO EN PÉPTIDOS, CON TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA (TCM) PARA PERSONAS CON FUNCIÓN GASTROINTESTINAL DETERIORADA (VITAL LPC) | 1.000 | 1.000 | 1.000 | 2.000 | 1.000 | 2.830 | 1.332 | 1.830 | 3.000 | 2.000 | 16.992 |
| ALIMENTO LACTEO EN POLVO CON VITAMINAS Y MINERALES | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41 | 67 | 138 | 274 |
| ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTO INCREMENTADOS DE PROTEINA TALES COMO PERSONAS EN RIESGO O CON DESNUTRICION. | 880 | 812 | 919 | 885 | 762 | 990 | 975 | 1.145 | 1.231 | 1.102 | 9.691 |
| ALIMENTO EN POLVO A BASE DE PROTEINA DE LECHE CON MALTODEXTRINA VITAMINAS Y MINERALES PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTRE LOS 4-16 AÑOS CON DESNUTRICION SECUNDARIA Y ALTERACIONES INTESTINALES Y PACIENTES CON CANCER O SIDA | 240 | 180 | 100 | 0 | 30 | 60 | 60 | 393 | 120 | 103 | 1.286 |
| ALIMENTO EN POLVO A BASE DE PROTEINA DE LECHE CON MALTODEXTRINA EPA DHA VITAMINAS Y MINERALES PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL ORAL O Sonda en adulto 5 con desnutricion o enfermedad oncológica | 1.526 | 1.358 | 1.106 | 2.007 | 2.343 | 2.361 | 2.197 | 2.423 | 2.327 | 2.324 | 19.971 |
| ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICO ESPECIALES POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA PARA INTERVENCION NUTRICIONAL POR VIA ORAL O SONDA A ADULTOS OCN DIABETES TIPO 2 O HIPERGLUCEMIA CON DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA OBTENIDA O SEVERA ASOCIADA A COMPLICACIONES NEFROPATIA, NEUROLOGICAS, CIRCULATORIAS; ADULTOS EN ESTADO CRITICO EN PRE Y POST OPERARIO DE CIRUGIA MAYOR QUE NO LOGRAN SUPLENIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y/O METABOLICOS CON ALIMENTACION NORMAL O MODIFICADA, SABORES VAINILLA, FRESA Y CHOCOLATE | 2.844 | 2.370 | 2.370 | 1.659 | 1.422 | 1.422 | 1.422 | 1.422 | 1.422 | 1.422 | 17.775 |
| ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, CORRESPONDIENTES A UNA FORMULA POLIMERICA A BASE DE MANI Y LIPIDOS CON VITAMINAS Y MINERALES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 58 | 184 | 184 | 426 |
| MODULO ESPEZANTE | | | | | | | | | 9 | | 9 |

Fuente: Reporte generado equipo de interventoría 1 al 10 de mayo de 2023.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

**Código
FR-JUR
24**

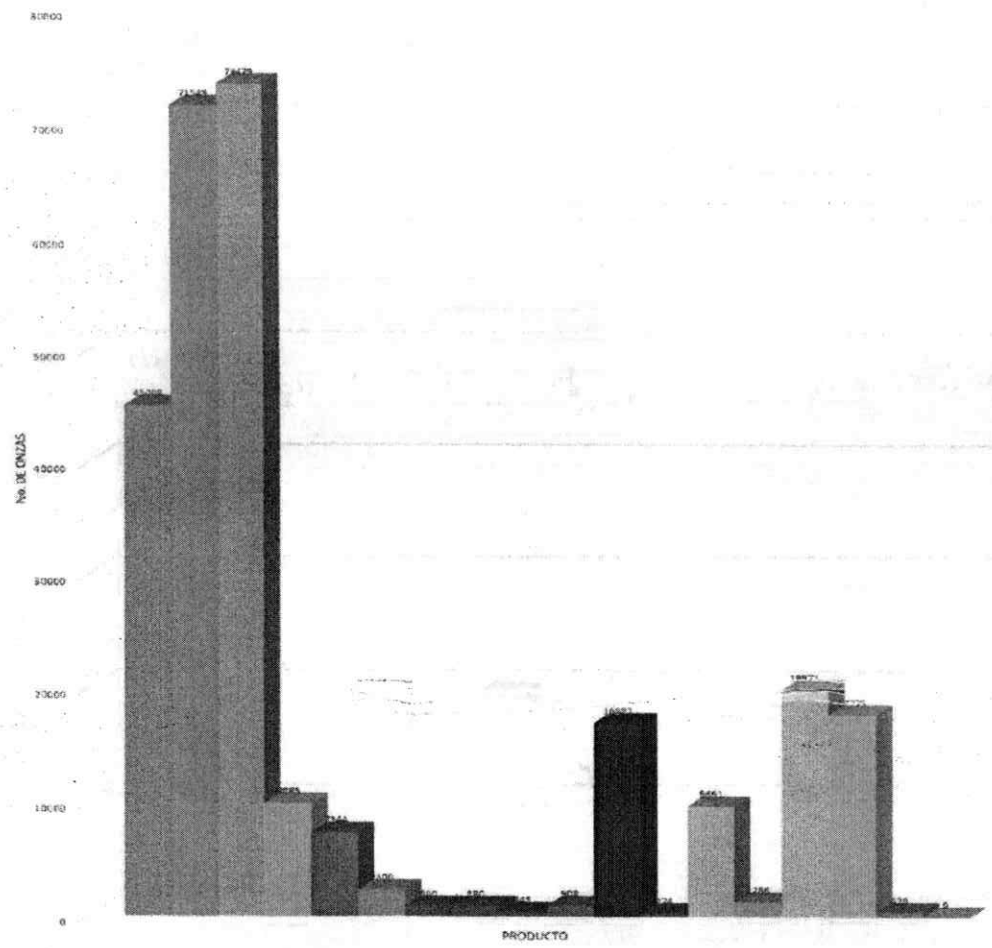
**Versión
1**

**Página
13 de
38**

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

**Fecha vigencia
14/04/2021**

SUMINISTRO DE FORMULAS ENTERALES DEL 1 AL 10 DE MAYO DE 2023



- ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSA MENTE CALÓRICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICIÓN MODERADA A SEVERA, EN CONDICIÓN DE HOSPITALIZACIÓN Y/O CON REGENTE ALTA HOSPITALARIA.
- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, PARA PACIENTES CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE ENERGIA Y PROTEINAS.
- ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES CALÓRICAMENTE DENSO, HIPERPROTEICO, PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERLIPIDEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCION DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALÓRICA.
- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 3 (DRI 15-20).
- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RUMINAL CRONICA.
- ALIMENTO COMPLETO, DENSA MENTE CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 12 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCION DE VOLUMEN.
- ALIMENTO COMPLETO, DENSA MENTE CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 12 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCION DE VOLUMEN.
- ALIMENTO LIQUIDO A BASE DE PROTEINA, LIGROS, CARBOHIDRATOS, VITAMINAS Y MINERALES SABORES VAINILLA, FRESA Y CHOCOLATE PARA NIÑOS EN CRECIMIENTO, NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA.
- FORMULA PARA LACTANTES CON AMINOACIDOS LIBRES PARA MADRES DE 12 MESES
- ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES A BASE DE AMINOACIDOS, CARBOHIDRATOS Y GRASAS, DISEÑADO PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD HEPATICA, INTOLERANTES A LA INGESTA PROTEICA HABITUAL.
- ALIMENTO DE USO ESPECIAL COMPLETO, SEMI ELEMENTAL HIPERCALÓRICO, BASADO EN PÉPTIDOS, CON TRICLUSTEPIROS DE CADENA MEDIA (TCD) PARA PERSONAS CON FUNCIÓN GASTROINTESTINAL DETERIORADA (VITAL LFC).
- ALIMENTO LACTEO EN POLVO CON VITAMINAS Y MINERALES
- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTO INCREMENTADOS DE PROTEINA TALES COMO PERSONAS EN RIESGO O CON DESNUTRICION.
- ALIMENTO EN POLVO A BASE DE PROTEINA DE LECHE CON MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTRE LOS 4-18 AÑOS CON DESNUTRICION SECUNDARIA Y ALTERACIONES INTESTINALES Y PACIENTES CON CANCER O SIDA.
- ALIMENTO EN POLVO A BASE DE PROTEINA DE LECHE CON MALTODEXTRINA EPA DHA VITAMINAS Y MINERALES PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL ORAL O Sonda EN ADULTOS CON DESNUTRICION O ENFERMEDAD ONCOLOGICA.
- ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA PARA INTERVENCIÓN NUTRICIONAL POR VIA ORAL O Sonda EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2 O HIPERGLUCEMIA CON DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SOBRECADA O REVERSA.
- ALIMENTOS PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, CORRESPONDIENTES A UNA FORMULA POLIMERICA A BASE DE MANI Y LIGROS, CON VITAMINAS Y MINERALES.
- MÓDULO ESPESIZANTE



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
14 de
38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO
O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

RELACION DE SUMINISTRO DE DIETAS A LOS PACIENTES DEL HDV.

DIETAS ADULTOS.

La cantidad por tipos de dietas suministradas a los pacientes adultos por tiempo de comida durante el mes de 1 al 10 de mayo es el siguiente:

| TIPO DE DIETA | DESAYUNO | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | |
| NORMAL | 111 | 103 | 98 | 108 | 103 | 114 | 105 | 100 | 100 | 107 | 1049 |
| BLANDA | 21 | 18 | 19 | 14 | 24 | 21 | 26 | 25 | 25 | 19 | 212 |
| COMPLEMENTARIA | 6 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 | 26 |
| LIQUIDA CLARA | 26 | 26 | 33 | 32 | 31 | 27 | 15 | 27 | 26 | 35 | 278 |
| HIPOSODICA | 33 | 34 | 36 | 38 | 48 | 45 | 45 | 45 | 46 | 36 | 406 |
| HIPOGRASA | 10 | 10 | 8 | 4 | 13 | 10 | 8 | 8 | 5 | 8 | 84 |
| HIPOSODICA / HIPOGRASA | 8 | 6 | 4 | 12 | 6 | 7 | 6 | 7 | 5 | 3 | 64 |
| ASTRINGENTE | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 9 | 4 | 4 | 38 |
| RENAL | 13 | 13 | 16 | 11 | 14 | 11 | 8 | 7 | 8 | 5 | 106 |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | 12 | 10 | 10 | 12 | 13 | 11 | 17 | 13 | 11 | 9 | 118 |
| HIPOGLUCIDA | 18 | 18 | 17 | 13 | 14 | 18 | 18 | 18 | 16 | 13 | 163 |
| HIPERPROTEICA | 8 | 6 | 8 | 3 | 4 | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | 56 |
| HIPERCALORICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 4 |
| HIPERPROTEICA / HIPERCALORICA | 4 | 6 | 2 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 10 | 6 | 51 |
| HIPOGLUCIDA / HIPOSODICA | 19 | 14 | 16 | 18 | 21 | 22 | 18 | 17 | 19 | 28 | 192 |
| TOTAL | 293 | 268 | 271 | 274 | 303 | 303 | 282 | 289 | 282 | 282 | 2847 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 13 |
| NUEVES HS-RN-GUY-CS-HP-HPHC-HH | 99 | 96 | 100 | 101 | 120 | 113 | 113 | 107 | 112 | 102 | 1063 |
| NUEVES HGR-HSHGR-AST | 26 | 19 | 15 | 18 | 24 | 19 | 18 | 24 | 16 | 15 | 194 |
| NUEVES HGL | 19 | 18 | 18 | 15 | 15 | 18 | 18 | 19 | 16 | 13 | 169 |
| NUEVES HPC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 4 |
| NUEVES PED N-B-L-HS-HSHGR-AST-GUY-HGL-HPC-HPHC-HH | 35 | 24 | 22 | 29 | 29 | 33 | 29 | 32 | 28 | 26 | 287 |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
15 de
38

INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO
O SERVICIO

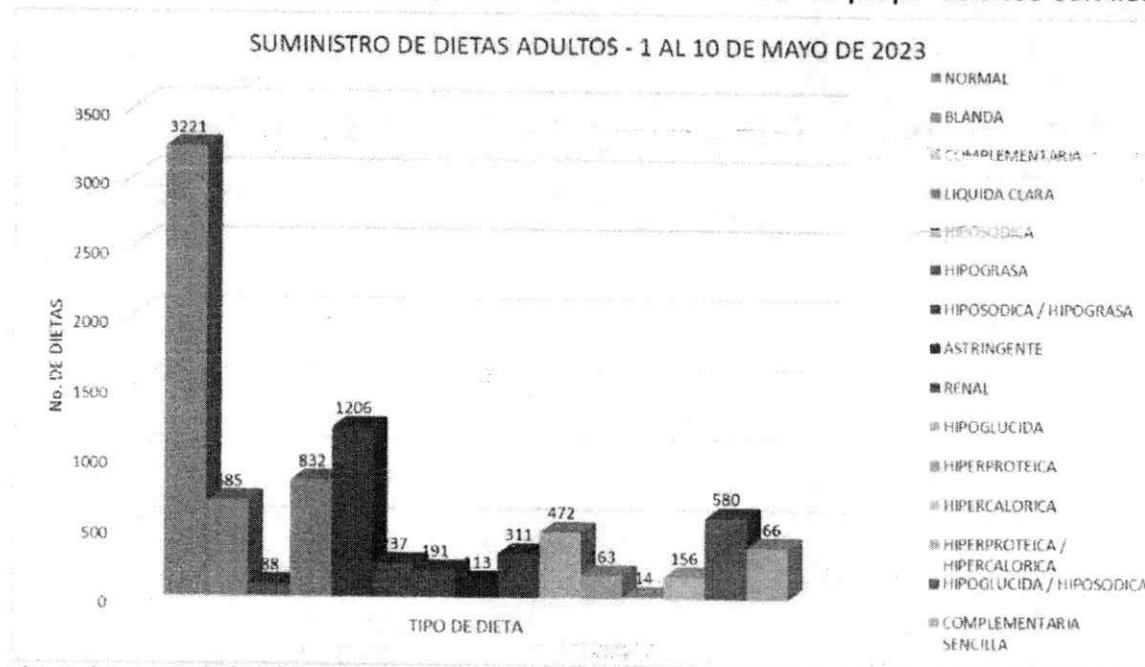
Fecha vigencia
14/04/2021

| ALMUERZO | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| TIPO DE DIETA | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
| NORMAL | 123 | 110 | 110 | 118 | 104 | 112 | 109 | 105 | 111 | 117 | 1119 |
| BLANDA | 21 | 20 | 23 | 17 | 30 | 23 | 30 | 24 | 28 | 19 | 235 |
| COMPLEMENTARIA | 6 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 | 29 |
| LIQUIDA CLARA | 26 | 26 | 33 | 30 | 28 | 28 | 17 | 32 | 29 | 33 | 282 |
| HIPOSODICA | 32 | 35 | 37 | 39 | 47 | 47 | 45 | 36 | 44 | 37 | 399 |
| HIPOGRASA | 6 | 10 | 7 | 4 | 13 | 12 | 7 | 7 | 5 | 6 | 77 |
| HIPOSODICA / HIPOGRASA | 8 | 8 | 6 | 7 | 7 | 7 | 6 | 8 | 7 | 3 | 67 |
| ASTRINGENTE | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 9 | 4 | 4 | 40 |
| RENAL | 13 | 12 | 18 | 11 | 15 | 10 | 7 | 8 | 7 | 5 | 106 |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | 12 | 10 | 12 | 12 | 13 | 11 | 12 | 13 | 12 | 10 | 117 |
| HIPOGLUCIDA | 20 | 17 | 15 | 14 | 15 | 19 | 27 | 18 | 14 | 12 | 161 |
| HIPERPROTEICA | 8 | 5 | 6 | 3 | 4 | 8 | 6 | 4 | 4 | 3 | 51 |
| HIPERCALORICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| HIPERPROTEICA / HIPERCALORICA | 4 | 4 | 4 | 6 | 5 | 5 | 4 | 5 | 11 | 6 | 54 |
| HIPOGLUCIDA / HIPOSODICA | 20 | 18 | 17 | 19 | 21 | 24 | 19 | 17 | 15 | 27 | 197 |
| TOTAL | 303 | 279 | 293 | 286 | 309 | 311 | 286 | 290 | 296 | 285 | 2938 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 4 | 5 | 1 | 17 |
| NUEVES HS-RN-GUY-CS-HP-HPHC-HH | 99 | 98 | 108 | 102 | 119 | 116 | 108 | 98 | 107 | 101 | 1056 |
| NUEVES HGR-HSHGR-AST | 22 | 21 | 16 | 13 | 25 | 22 | 18 | 24 | 16 | 13 | 190 |
| NUEVES HGL | 21 | 17 | 15 | 18 | 16 | 19 | 17 | 19 | 14 | 12 | 168 |
| NUEVES HPC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| COMIDA | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DIETA | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
| NORMAL | 109 | 99 | 109 | 110 | 103 | 102 | 111 | 97 | 104 | 109 | 1053 |
| BLANDA | 29 | 20 | 21 | 17 | 34 | 26 | 27 | 19 | 27 | 18 | 238 |
| COMPLEMENTARIA | 5 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 0 | 5 | 7 | 3 | 33 |
| LIQUIDA CLARA | 29 | 29 | 34 | 31 | 27 | 17 | 17 | 28 | 29 | 31 | 272 |
| HIPOSODICA | 29 | 35 | 39 | 40 | 46 | 46 | 47 | 45 | 40 | 34 | 401 |
| HIPOGRASA | 3 | 6 | 7 | 5 | 12 | 9 | 6 | 12 | 6 | 10 | 76 |
| HIPOSODICA / HIPOGRASA | 6 | 7 | 7 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | 60 |
| ASTRINGENTE | 5 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 7 | 3 | 2 | 35 |
| RENAL | 16 | 12 | 16 | 9 | 13 | 9 | 8 | 6 | 5 | 4 | 99 |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | 11 | 12 | 17 | 14 | 13 | 14 | 11 | 12 | 11 | 13 | 131 |
| HIPOGLUCIDA | 17 | 18 | 15 | 11 | 14 | 18 | 15 | 16 | 13 | 11 | 148 |
| HIPERPROTEICA | 7 | 4 | 6 | 5 | 5 | 9 | 7 | 4 | 4 | 5 | 56 |
| HIPERCALORICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 6 |
| HIPERPROTEICA / HIPERCALORICA | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 8 | 7 | 7 | 51 |
| HIPOGLUCIDA / HIPOSODICA | 19 | 15 | 19 | 21 | 21 | 18 | 20 | 16 | 18 | 24 | 191 |
| TOTAL | 290 | 265 | 300 | 282 | 306 | 283 | 283 | 283 | 283 | 275 | 2850 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 19 |
| REFRIGERIOS HGL | 33 | 44 | 43 | 36 | 41 | 39 | 39 | 43 | 41 | 32 | 391 |
| REFRIGERIOS HH | 20 | 16 | 20 | 23 | 21 | 19 | 22 | 17 | 19 | 26 | 209 |

Calle 37 A Nro. 28 - 53 Barrió Barzal Alto - Villavicencio, Meta
Teléfono: 6817901


| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
| | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 16 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

Se discriminan el número de dietas por tipo, suministradas a los diferentes pacientes según la patología presentada, durante el 1 al 10 de mayo, la dieta normal es suministrada a pacientes que no tienen restricciones nutricionales y es la que se suministra en mayor porcentaje a los pacientes, la blanda es una dieta que no lleva alimentos crudos y su consistencia es blanda como su nombre los dice, la líquida clara es una dieta para probar tolerancia en pacientes con intervenciones quirúrgicas, la dieta hipo sódica tiene restricciones en el aporte de sodio, la hipo glúcida tiene restricción en los carbohidratos complejos, la hiper proteica tiene un aporte mayor de proteína de origen animal y se suministra a pacientes que por lo general se encuentran en la UCI, la hipo grasa se recomienda a pacientes con problemas cardiacos y de sobrepeso dado su bajo aporte de grasa, la renal tiene restricción de proteína, sodio y potasio, la dieta astringente se suministra a pacientes que tienen problemas de absorción y en la dieta complementaria sencilla todas las preparaciones son licuadas.



Fuente: Reporte generado equipo de interventoría 1 al 10 de mayo de 2023.

Calle 37 A Nro. 28 – 53 Barrió Barzal Alto – Villavicencio, Meta
Teléfono: 6817901

| | | | | | | |
|--|---|--|--|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. <small>Atención Humanizada y Segura</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | | | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 17 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | | | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

DIETAS PEDIATRÍA.

La cantidad por tipos de dietas suministradas a los pacientes pediátricos durante el 1 al 10 de mayo es el siguiente:

| TIPO DE DIETA | DESAYUNO | | | | | | | | | | TOTAL |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | |
| COMPLEMENTARIA 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 16 |
| COMPLEMENTARIA 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| COMPLEMENTARIA 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 14 |
| NORMAL | 33 | 23 | 19 | 25 | 23 | 24 | 23 | 26 | 22 | 24 | 242 |
| BLANDA | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| LIQUIDA CLARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 7 |
| HIPOSODICA | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| HIPOGRASA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| ASTRINGENTE | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 2 | 24 |
| RENAL | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 19 |
| HIPOGLUCIDA | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| HIPERPROTEICA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| HIPERPROTEICA / HIPERCALORICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOTAL | 42 | 33 | 29 | 36 | 35 | 38 | 34 | 38 | 34 | 36 | 355 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS PDT | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 7 |
| NUEVES PED N-B-L-HS-HSHGR-AST-GUY-HGL-HPC-HPHPC-HH | 35 | 24 | 22 | 29 | 29 | 33 | 29 | 32 | 28 | 26 | 287 |
| NUEVES PED HGR | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| NUEVES PED RN | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 19 |
| C1-C2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 24 |
| C3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 14 |
| NUEVES PED HP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24

Versión
1

Página
18 de
38


INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO
O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

| ALMUERZO | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| TIPO DE DIETA | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
| COMPLEMENTARIA 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 18 |
| COMPLEMENTARIA 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| COMPLEMENTARIA 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 15 |
| NORMAL | 33 | 25 | 22 | 25 | 25 | 25 | 31 | 27 | 24 | 31 | 268 |
| BLANDA | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 3 | 0 | 12 |
| LIQUIDA CLARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 6 |
| HIPOSODICA | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| HIPOGRASA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| ASTRINGENTE | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 2 | 24 |
| RENAL | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 18 |
| HIPOGLUCIDA | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| HIPERPROTEICA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| HIPERPROTEICA / HIPERCALORICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOTAL | 45 | 35 | 32 | 36 | 37 | 39 | 41 | 39 | 38 | 43 | 385 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS PDT | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 6 |
| NUEVES PED N-B-L-HS-HSHGR-AST- GUY-HGL-HPC-HPHPC-HH | 38 | 25 | 26 | 25 | 31 | 34 | 36 | 33 | 32 | 33 | 318 |
| NUEVES PED HGR | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| NUEVES PED RN | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 18 |
| C1-C2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 23 |
| C3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 15 |
| NUEVES PED HP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| COMIDA | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DIETA | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
| COMPLEMENTARIA 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 17 |
| COMPLEMENTARIA 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| COMPLEMENTARIA 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 15 |
| NORMAL | 26 | 20 | 18 | 23 | 27 | 26 | 25 | 21 | 25 | 24 | 235 |
| BLANDA | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 11 |
| LIQUIDA CLARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| HIPOSODICA | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| HIPOGRASA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| ASTRINGENTE | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 1 | 23 |
| RENAL | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 18 |
| HIPOGLUCIDA | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| HIPERPROTEICA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| HIPERPROTEICA / HIPERCALORICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOTAL | 37 | 29 | 26 | 32 | 38 | 37 | 38 | 38 | 38 | 37 | 340 |
| REFRIGERIOS HGL | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |

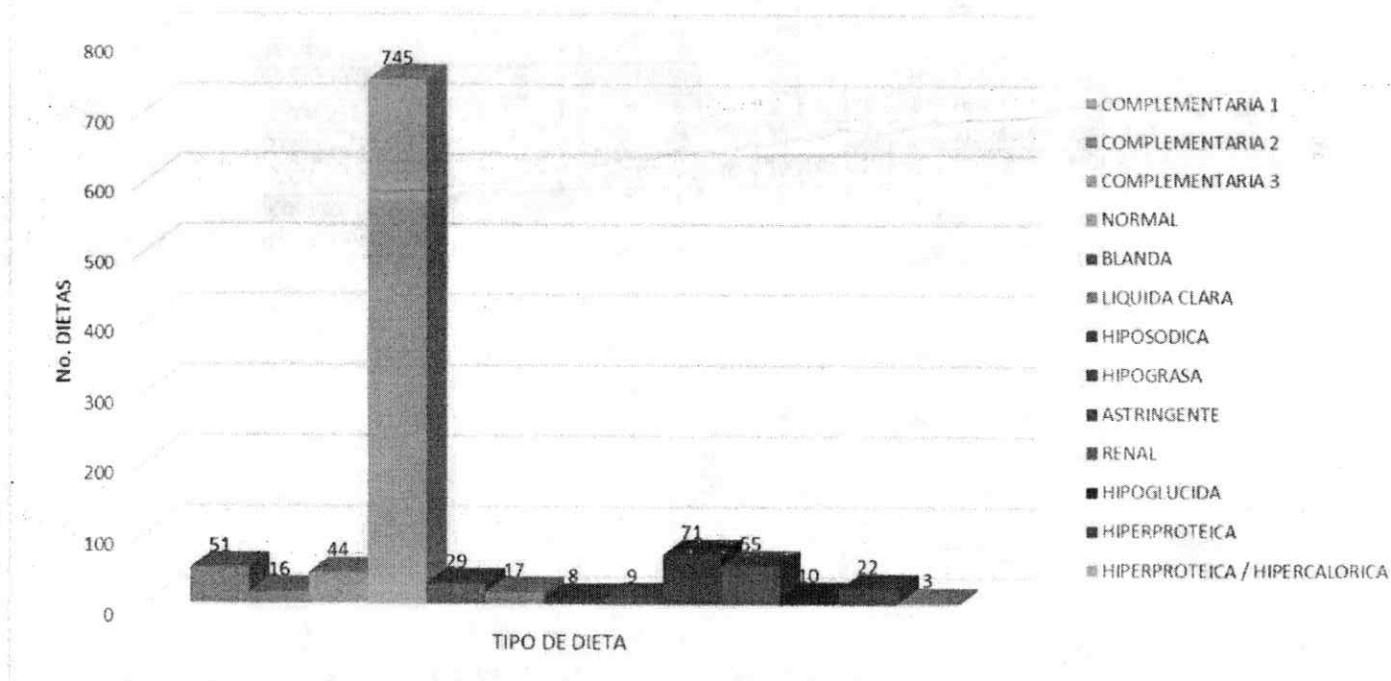
Fuente: Reporte generado equipo de interventoría del 1 al 10 de mayo de 2023.


Calle 37 A Nro. 28 - 53 Barrió Barzal Alto - Villavicencio, Meta
Teléfono: 6817901

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. <small>Atención Hospitalaria y Seguridad</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 19 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

Se discriminan el número de dietas por tipo, suministradas a los diferentes pacientes pediátricos según la patología presentada durante el mes de abril, a los pacientes pediátricos se les suministra alimentación a partir de los 6 meses, y las características de las dietas son iguales a la de los pacientes adultos, la diferencia está en el tamaño de las porciones, las dietas complementarias, la complementaria 1 para pacientes de 6 meses, la complementaria 2 de 7 a 9 meses y la complementaria 3 de 9 a 12 meses.

SUMINISTRO DE DIETAS PEDIÁTRICAS - 1 AL 10 DE MAYO 2023




| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 20 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

RELACION DE SUMINISTRO DE DIETAS A LOS PACIENTES DEL HDV POR SERVICIO


La cantidad por tipos de dietas suministradas a los pacientes por tipo de servicio durante el 1 al 10 de mayo es el siguiente:

| DESAYUNOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| SERVICIOS | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
| QUIRURGICOS ORTOPEDICOS | 13 | 13 | 13 | 12 | 13 | 13 | 13 | 14 | 12 | 12 | 128 |
| MEDICINA INTERNA | 14 | 12 | 12 | 10 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 126 |
| PEDIATRIA HOSP | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 23 | 24 | 24 | 23 | 25 | 224 |
| OBSERVACION PEDIATRICA | 21 | 9 | 6 | 14 | 17 | 13 | 15 | 16 | 15 | 12 | 138 |
| UCI PEDIATRICA | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 19 |
| CIRUGIA (CX) | 0 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 5 | 3 | 22 |
| U.C.I | 12 | 12 | 12 | 16 | 15 | 19 | 19 | 15 | 11 | 8 | 139 |
| ESPECIALIDADES I | 26 | 24 | 23 | 21 | 23 | 23 | 23 | 25 | 24 | 22 | 234 |
| SALA DE PARTOS (S/P) | 10 | 4 | 8 | 8 | 5 | 11 | 6 | 8 | 19 | 13 | 92 |
| GINECOLOGIA | 23 | 21 | 20 | 21 | 22 | 23 | 20 | 22 | 22 | 21 | 215 |
| U.S.M | 20 | 16 | 17 | 17 | 18 | 16 | 18 | 18 | 15 | 15 | 170 |
| CONSULTORIO | 149 | 145 | 143 | 143 | 161 | 155 | 136 | 144 | 129 | 149 | 1454 |
| POSQX | 24 | 20 | 22 | 22 | 25 | 26 | 26 | 25 | 27 | 24 | 241 |
| TOTAL | 335 | 301 | 300 | 310 | 338 | 341 | 316 | 327 | 316 | 318 | 3202 |
| ALMUERZO | | | | | | | | | | | |
| SERVICIOS | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
| QUIRURGICOS ORTOPEDICOS | 13 | 13 | 13 | 12 | 13 | 13 | 13 | 14 | 12 | 12 | 128 |
| MEDICINA INTERNA | 14 | 12 | 13 | 11 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 128 |
| PEDIATRIA HOSP | 22 | 22 | 21 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 24 | 24 | 228 |
| OBSERVACION PEDIATRICA | 23 | 10 | 9 | 13 | 16 | 14 | 18 | 16 | 17 | 20 | 156 |
| UCI PEDIATRICA | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 19 |
| CIRUGIA (CX) | 0 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 0 | 6 | 3 | 31 |
| U.C.I | 12 | 12 | 13 | 16 | 14 | 19 | 18 | 15 | 11 | 8 | 138 |
| ESPECIALIDADES I | 26 | 23 | 22 | 21 | 24 | 23 | 23 | 25 | 23 | 20 | 230 |

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | | | | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 21 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | | | | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|--------------|
| SALA DE PARTOS (S/P) | 11 | 6 | 7 | 10 | 5 | 9 | 7 | 10 | 18 | 11 | 94 |
| GINECOLOGIA | 23 | 21 | 20 | 22 | 22 | 23 | 20 | 22 | 22 | 21 | 216 |
| U.S.M | 20 | 16 | 18 | 14 | 18 | 17 | 18 | 18 | 18 | 15 | 172 |
| CONSULTORIO | 158 | 153 | 161 | 153 | 169 | 162 | 143 | 141 | 143 | 156 | 1539 |
| POSQX | 24 | 20 | 23 | 22 | 25 | 26 | 26 | 28 | 26 | 24 | 244 |
| TOTAL | 348 | 314 | 325 | 322 | 346 | 350 | 327 | 329 | 334 | 328 | 3323 |
| ALMUERZO | | | | | | | | | | | |
| SERVICIOS | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
| QUIRURGICOS ORTOPEDICOS | 13 | 14 | 13 | 13 | 13 | 13 | 12 | 14 | 13 | 11 | 129 |
| MEDICINA INTERNA | 12 | 12 | 12 | 12 | 13 | 9 | 13 | 13 | 11 | 13 | 120 |
| PEDIATRIA HOSP | 18 | 17 | 19 | 20 | 21 | 23 | 18 | 18 | 23 | 22 | 199 |
| OBSERVACION PEDIATRICA | 18 | 9 | 10 | 10 | 18 | 12 | 14 | 16 | 18 | 16 | 141 |
| UCI PEDIATRICA | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 18 |
| CIRUGIA (CX) | 0 | 4 | 6 | 6 | 6 | 5 | 3 | 0 | 13 | 3 | 46 |
| U.C.I | 13 | 12 | 14 | 15 | 17 | 17 | 18 | 14 | 11 | 12 | 143 |
| ESPECIALIDADES I | 23 | 24 | 24 | 20 | 20 | 22 | 23 | 25 | 18 | 22 | 221 |
| SALA DE PARTOS (S/P) | 12 | 6 | 9 | 13 | 7 | 10 | 6 | 6 | 12 | 11 | 92 |
| GINECOLOGIA | 13 | 16 | 17 | 18 | 20 | 11 | 19 | 20 | 13 | 16 | 163 |
| U.S.M | 20 | 17 | 19 | 17 | 16 | 17 | 18 | 19 | 19 | 19 | 181 |
| CONSULTORIO | 162 | 143 | 162 | 151 | 169 | 153 | 146 | 143 | 144 | 144 | 1517 |
| POSQX | 21 | 17 | 20 | 17 | 23 | 25 | 24 | 26 | 25 | 22 | 220 |
| TOTAL | 327 | 294 | 326 | 314 | 344 | 320 | 316 | 316 | 321 | 312 | 3190 |


Fuente: Reporte generado equipo de interventoría del 1 al 10 de mayo de 2023.

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 22 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

COSTO DISTRIBUCIÓN

La distribución de dietas por parte del operador del 1 al 10 de mayo de 2023 fue el siguiente:

| | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 |
|------------------|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------------|
| DESAYUNO | 335 | 301 | 300 | 310 | 338 | 341 | 316 | 327 | 316 | 318 |
| ALMUERZO | 348 | 314 | 325 | 322 | 346 | 350 | 327 | 329 | 334 | 328 |
| CENA | 327 | 294 | 326 | 314 | 344 | 320 | 316 | 316 | 321 | 312 |
| PROMEDIO | 336,66667 | 303 | 317 | 315 | 343 | 337 | 320 | 324 | 324 | 319 |
| COSTO DIA | \$ 494.900 | \$ 445.410 | \$ 465.990 | \$ 463.540 | \$ 503.720 | \$ 495.390 | \$ 469.910 | \$ 476.280 | \$ 475.790 | \$ 469.420 |
| TOTAL | \$ | | | | | | | | | 4.760.350 |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL <small>DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.</small> <small>Asociación Humanitaria y Segura</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 23 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

COMPONENTE FINANCIERO

La facturación de las raciones suministradas del 1 al 10 de mayo de 2023 corresponde y coincide con la supervisada y verificada por el equipo de interventoría y relacionada en los apartes anteriores:

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| TOTAL COSTO DIETAS | \$ 92.737.940 |
| TOTAL COSTO DISTRIBUCION | \$ 4.543.224 |
| TOTAL FORMULAS INFANTILES | \$ 5.321.115 |
| TOTAL FORMULAS ENTERALES | \$ 15.486.537 |
| TOTAL REFRIGERIOS USCAO | \$ 1.424.250 |
| TOTAL FACTURA | \$ 119.513.066 |

| DIETA | DETALLE | CANT | VLR. UNIT | VLR. TOTAL |
|-----------------------------|--------------------|------|------------|--------------|
| NORMAL | DESAYUNO ADULTOS | 781 | 8158 | \$ 6.371.398 |
| BLANDA | | 212 | 8158 | \$ 1.729.496 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | | 13 | 1091 | \$ 14.183 |
| COMPLEMENTARIA | | 26 | 10642 | \$ 276.692 |
| LIQUIDA CLARA | | 244 | 6378 | \$ 1.556.232 |
| HIPOSODICA | | 330 | 7747 | \$ 2.556.510 |
| HIPOGRASA | | 84 | 7764 | \$ 652.176 |
| HIPOSODICA/ HIPOGRASA | | 64 | 7764 | \$ 496.896 |
| ASTRINGENTE | | 38 | 7457 | \$ 283.366 |
| RENAL | | 106 | 7580 | \$ 803.480 |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | | 118 | 6912 | \$ 815.616 |
| HIPOGLUCIDA | | 163 | 6829 | \$ 1.113.127 |
| HIPERPROTEICA | | 56 | 8453 | \$ 473.368 |
| HIPERCALORICA | | 4 | 7244 | \$ 28.976 |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 51 | 8412 | \$ 429.012 |
| HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA | | 192 | 7519 | \$ 1.443.648 |
| COMPLEMENTARIA 1 | DESAYUNO PEDIARICO | 16 | 4024 | \$ 64.384 |
| COMPLEMENTARIA 2 | | 8 | 4930 | \$ 39.440 |
| COMPLEMENTARIA 3 | | 14 | 4512 | \$ 63.168 |
| NORMAL | | 225 | 7303 | \$ 1.643.175 |
| BLANDA | | 6 | 6341 | \$ 38.046 |
| LIQUIDA CLARA | | 7 | 5622 | \$ 39.354 |
| HIPOSODICA | | 3 | 6985 | \$ 20.955 |
| HIPOGRASA | | 3 | 6466 | \$ 19.398 |
| ASTRINGENTE | | 24 | 6985 | \$ 167.640 |
| RENAL | 19 | 6599 | \$ 125.381 | |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24


Versión
1

Página
24 de
38


INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021


| | | | | |
|-----------------------------|---------------------|-----|-------|---------------|
| HIPOGLUCIDA | | 4 | 6985 | \$ 27.940 |
| HIPERPROTEICA | | 8 | 7304 | \$ 58.432 |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 1 | 7615 | \$ 7.615 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | | 7 | 1091 | \$ 7.637 |
| NORMAL | | 827 | 11722 | \$ 9.694.094 |
| BLANDA | | 235 | 11722 | \$ 2.754.670 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | | 17 | 1091 | \$ 18.547 |
| COMPLEMENTARIA | | 29 | 11346 | \$ 329.034 |
| LIQUIDA CLARA | | 282 | 7247 | \$ 2.043.654 |
| HIPOSODICA | | 302 | 11185 | \$ 3.377.870 |
| HIPOGRASA | | 77 | 11130 | \$ 857.010 |
| HIPOSODICA/HIPOGRASA | ALMUERZO ADULTOS | 67 | 11130 | \$ 745.710 |
| ASTRINGENTE | | 40 | 11130 | \$ 445.200 |
| RENAL | | 106 | 11071 | \$ 1.173.526 |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | | 117 | 7246 | \$ 847.782 |
| HIPOGLUCIDA | | 161 | 10184 | \$ 1.639.624 |
| HIPERPROTEICA | | 51 | 11249 | \$ 573.699 |
| HIPERCALORICA | | 4 | 11411 | \$ 45.644 |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 54 | 12659 | \$ 683.586 |
| HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA | | 197 | 11178 | \$ 2.202.066 |
| COMPLEMENTARIA 1 | | 18 | 4776 | \$ 85.968 |
| COMPLEMENTARIA 2 | | 5 | 5767 | \$ 28.835 |
| COMPLEMENTARIA 3 | | 15 | 6090 | \$ 91.350 |
| NORMAL | | 251 | 9796 | \$ 2.458.796 |
| BLANDA | | 12 | 8128 | \$ 97.536 |
| LIQUIDA CLARA | | 6 | 6398 | \$ 38.388 |
| HIPOSODICA | ALMUERZO PEDIATRICO | 3 | 10021 | \$ 30.063 |
| HIPOGRASA | | 3 | 9605 | \$ 28.815 |
| ASTRINGENTE | | 24 | 10020 | \$ 240.480 |
| RENAL | | 18 | 9938 | \$ 178.884 |
| HIPOGLUCIDA | | 4 | 10382 | \$ 41.528 |
| HIPERPROTEICA | | 8 | 11670 | \$ 93.360 |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 1 | 11429 | \$ 11.429 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | | 6 | 1091 | \$ 6.546 |
| NORMAL | | 878 | 11722 | \$ 10.291.916 |
| BLANDA | CENA ADULTOS | 238 | 11722 | \$ 2.789.836 |
| ABUNDANTES LIQUIDOS | | 19 | 1091 | \$ 20.729 |
| COMPLEMENTARIA | | 33 | 11346 | \$ 374.418 |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. <small>Atención Hospitalaria y Segura</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 25 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------|------------|--------------|--------------|
| LIQUIDA CLARA | | 272 | 7247 | \$ 1.971.184 | |
| HIPOSODICA | | 348 | 11185 | \$ 3.892.380 | |
| HIPOGRASA | | 76 | 11168 | \$ 848.768 | |
| HIPOSODICA/ HIPOGRASA | | 60 | 10920 | \$ 655.200 | |
| ASTRINGENTE | | 35 | 10921 | \$ 382.235 | |
| RENAL | | 99 | 11071 | \$ 1.096.029 | |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | | 131 | 7246 | \$ 949.226 | |
| HIPOGLUCIDA | | 148 | 10184 | \$ 1.507.232 | |
| HIPERPROTEICA | | 56 | 11249 | \$ 629.944 | |
| HIPERCALORICA | | 6 | 11411 | \$ 68.466 | |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 51 | 12660 | \$ 645.660 | |
| HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA | | 191 | 11178 | \$ 2.134.998 | |
| COMPLEMENTARIA 1 | | 17 | 4776 | \$ 81.192 | |
| COMPLEMENTARIA 2 | | 3 | 5767 | \$ 17.301 | |
| COMPLEMENTARIA 3 | | 15 | 6090 | \$ 91.350 | |
| NORMAL | | 221 | 9796 | \$ 2.164.916 | |
| BLANDA | | 11 | 8128 | \$ 89.408 | |
| LIQUIDA CLARA | | 4 | 6398 | \$ 25.592 | |
| HIPOSODICA | CENA PEDIATRICA | 2 | 10021 | \$ 20.042 | |
| HIPOGRASA | | 3 | 9605 | \$ 28.815 | |
| ASTRINGENTE | | 23 | 10021 | \$ 230.483 | |
| RENAL | | 18 | 10063 | \$ 181.134 | |
| HIPOGLUCIDA | | 2 | 10382 | \$ 20.764 | |
| HIPERPROTEICA | | 6 | 11370 | \$ 68.220 | |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 1 | 11429 | \$ 11.429 | |
| HIPOSODICA | | NUEVES ADULTOS | 464 | 2384 | \$ 1.106.176 |
| HIPOGRASA | | | 92 | 2389 | \$ 219.788 |
| HIPOSODICA/ HIPOGRASA | | | 64 | 2389 | \$ 152.896 |
| ASTRINGENTE | 38 | | 2389 | \$ 90.782 | |
| RENAL | 106 | | 2384 | \$ 252.704 | |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | 118 | | 2384 | \$ 281.312 | |
| HIPOGLUCIDA | 169 | | 2159 | \$ 364.871 | |
| HIPERPROTEICA | 56 | | 2384 | \$ 133.504 | |
| HIPERCALORICA | 4 | | 2249 | \$ 8.996 | |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | 51 | | 2384 | \$ 121.584 | |
| HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA | 192 | 2384 | \$ 457.728 | | |
| COMPLEMENTARIA 1 | NUEVES PEDIATRICAS | 16 | 1597 | \$ 25.552 | |
| COMPLEMENTARIA 2 | | 8 | 1597 | \$ 12.776 | |

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 26 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|---------------------|-------------------|------|--------------|------------|
| COMPLEMENTARIA 3 | | 14 | 1482 | \$ 20.748 | |
| NORMAL | | 225 | 2312 | \$ 520.200 | |
| BLANDA | | 6 | 2312 | \$ 13.872 | |
| LIQUIDA CLARA | | 7 | 2312 | \$ 16.184 | |
| HIPOSODICA | | 3 | 2312 | \$ 6.936 | |
| HIPOGRASA | | 3 | 2222 | \$ 6.666 | |
| ASTRINGENTE | | 24 | 2312 | \$ 55.488 | |
| RENAL | | 19 | 2317 | \$ 44.023 | |
| HIPOGLUCIDA | | 4 | 2312 | \$ 9.248 | |
| HIPERPROTEICA | | 8 | 2326 | \$ 18.608 | |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 1 | 2312 | \$ 2.312 | |
| HIPOSODICA | ONCES ADULTOS | 434 | 2384 | \$ 1.034.656 | |
| HIPOGRASA | | 83 | 2389 | \$ 198.237 | |
| HIPOSODICA/ HIPOGRASA | | 67 | 2389 | \$ 160.063 | |
| ASTRINGENTE | | 40 | 2389 | \$ 95.560 | |
| RENAL | | 106 | 2384 | \$ 252.704 | |
| COMPLEMENTARIA SENCILLA | | 117 | 2384 | \$ 278.928 | |
| HIPOGLUCIDA | | 168 | 2159 | \$ 362.712 | |
| HIPERPROTEICA | | 51 | 2384 | \$ 121.584 | |
| HIPERCALORICA | | 4 | 2249 | \$ 8.996 | |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | | 54 | 2384 | \$ 128.736 | |
| HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA | | 197 | 2384 | \$ 469.648 | |
| COMPLEMENTARIA 1 | | ONCES PEDIATRICAS | 18 | 1597 | \$ 28.746 |
| COMPLEMENTARIA 2 | | | 5 | 1597 | \$ 7.985 |
| COMPLEMENTARIA 3 | | | 15 | 1482 | \$ 22.230 |
| NORMAL | | | 251 | 2312 | \$ 580.312 |
| BLANDA | | | 12 | 2312 | \$ 27.744 |
| LIQUIDA CLARA | | | 6 | 2312 | \$ 13.872 |
| HIPOSODICA | 3 | | 2312 | \$ 6.936 | |
| HIPOGRASA | 3 | | 2222 | \$ 6.666 | |
| ASTRINGENTE | 24 | | 2312 | \$ 55.488 | |
| RENAL | 18 | | 2317 | \$ 41.706 | |
| HIPOGLUCIDA | 4 | | 2312 | \$ 9.248 | |
| HIPERPROTEICA | 8 | | 2326 | \$ 18.608 | |
| HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA | 1 | | 2312 | \$ 2.312 | |
| HIPOGLUCIDA | REFRIGERIOS ADULTOS | | 391 | 2159 | \$ 844.169 |
| HIPOGLUCIDA/HIPOSODICA | | 203 | 2384 | \$ 483.952 | |

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 27 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | | | | |
|--|-------------------------|-------|------|--------------|
| HIPOGLUCIDA | REFRIGERIOS PEDIATRICOS | 6 | 2306 | \$ 13.836 |
| ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D, PARA USO ESPECIAL EN ADULTO MAYOR CON DESNUTRICIÓN MODERADA A SEVERA, EN CONDICIÓN DE HOSPITALIZACIÓN Y/O CON RECIENTE ALTA HOSPITALARIA. | FORMULAS ENTERALES | 45008 | 47 | \$ 2.115.376 |
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, MEZCLA DE CASEINATOS Y LÍPIDOS, PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS DE ENERGÍA Y PROTEÍNAS | | 71549 | 32 | \$ 2.289.568 |
| ALIMENTO LÍQUIDO PARA USO ESPECIAL CALÓRICAMENTE DENSO, HIPERPROTÉICO, PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLICEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCIÓN DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALÓRICA | | 73479 | 54 | \$ 3.967.866 |
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS) | | 9885 | 31 | \$ 306.435 |
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA. | | 7344 | 49 | \$ 359.856 |
| ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCIÓN DE VOLUMEN. LPC | | 2300 | 31 | \$ 71.300 |
| ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALÓRICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCIÓN DE VOLUMEN. BOTELLA | | 880 | 31 | \$ 27.280 |
| ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, PROTEINA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS CON O EN RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A ENFERMEDAD CRONICA: FIBROSIS QUISTICA Y ENFERMEDAD CARDIACA | | 880 | 31 | \$ 27.280 |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Código
FR-JUR
24


Versión
1

Página
28 de
38


INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO

Fecha vigencia
14/04/2021

| | | | |
|--|-------|-----|--------------|
| CONGENITA, CON NECESIDADES NUTRICIONALES ESPECIALES PRE Y POST QUIRURGICAS Y QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON UNA ALIMENTACION NORMAL O MODIFICADA | | | |
| ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES. ALIMENTO INFANTIL NO LACTEO EN POLVO A BASE DE JARABE DE GLUCOSA, ADECUADO PARA SU CONSUMO EN CASOS DE ALERGIA A LA PROTEINA DE LA LECHE DE VACA Y OTROS CASOS EN LOS QUE SE RECOMIENDA UNA ALIMENTACIÓN ENTERAL. | 345 | 304 | \$ 104.880 |
| ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES A BASE DE AMINOÁCIDOS, CARBOHIDRATOS Y GRASAS, DISEÑADO PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD HEPÁTICA, INTOLERANTES A LA INGESTA PROTEICA HABITUAL | 907,5 | 636 | \$ 577.170 |
| ALIMENTO DE USO ESPECIAL, COMPLETO, SEMI-ELEMENTAL, HIPERCALÓRICO, BASADO EN PÉPTIDOS, CON TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA (TCM) PARA PERSONAS CON FUNCIÓN GASTROINTESTINAL DETERIORADA. LPC | 16992 | 56 | \$ 951.552 |
| ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES. | 273,6 | 125 | \$ 34.200 |
| ALIMENTO DE USOS ESPECIALES PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA, TALES COMO PERSONAS EN RIESGO O CON DESNUTRICION DURANTE EL PRE Y POSTOPERATORIO, CON SARCOPENIA O CAQUEXIA SECUNDARIOS A ENFERMEDADES DESGASTANTES (ONCOLOGICOS, VIH/SIDA, EPOC, ENFERMEDAD RENAL, FALLA CARDIACA CRONICA, ESTADO CRITICO) Y PERSONAS QUE CURSAN CON PROCESOS DE REGENERACION DE TEJIDOS Y CICATRIZACION. | 9691 | 233 | \$ 2.258.003 |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL <small>DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.</small> <small>Atención Especializada y Segura</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 29 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | | | | |
|---|-------|----|--------------|--|
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO, EN POLVO, A BASE DE PROTEINA DE SUERO DE LECHE CON MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL A PERSONAS ENTRE LOS 4 Y 18 AÑOS CON DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A ALTERACIONES INTESTINALES COMO RESECCIONES Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN REMISIÓN, O A ENFERMEDADES DESGASTANTES COMO CÁNCER Y SIDA, O A ALTERACIONES NEUROLÓGICAS POR PARÁLISIS CEREBRAL O SECUELAS DE TRAUMA Y QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES O METABÓLICOS CON UNA ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. | 1286 | 83 | \$ 106.738 | |
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO, EN POLVO, A BASE DE PROTEINA DE SUERO DE LECHE CON MALTODEXTRINA, EPA, DHA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL ORAL O POR SONDA A ADULTOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, SARCOPENIA O CAQUEXIA POR ENFERMEDAD ONCOLÓGICA EN CUALQUIER ESTADÍO QUE NO LOGRAN CUBRIR SUS NECESIDADES NUTRICIONALES O DEMANDAS METABÓLICAS CON UNA ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. | 19971 | 84 | \$ 1.677.564 | |
| ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTIÓN LENTA, PARA INTERVENCIÓN NUTRICIONAL POR VÍA ORAL O SONDA A ADULTOS CON DIABETES TIPO 2 O HIPERGLICEMIA CON DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA O SEVERA ASOCIADA A COMPLICACIONES: NEFROPATÍA, NEUROPATÍA, NEUROLÓGICAS, CIRCULATORIAS; ADULTOS EN ESTADO CRÍTICO; EN PRE Y POST OPERATORIO DE CIRUGÍA MAYOR, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y/O | 17775 | 33 | \$ 586.575 | |


| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL <small>DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.</small> <small>Asesoría Nutricional y Soporte</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 30 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | | | | |
|--|---------------------|-------|------|-----------------------|
| METABÓLICOS CON ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA. SABORES VAINILLA, FRESA Y CHOCOLATE. | | | | |
| ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, CORRESPONDIENTE A UNA FÓRMULA POLIMÉRICA A BASE DE MANÍ Y LÍPIDOS, CON VITAMINAS Y MINERALES PARA ADMINISTRAR EN FORMA ORAL EN NIÑOS DE SEIS (6) A CINCUENTA Y NUEVE (59) MESES DE EDAD CON REQUERIMIENTOS DE MANEJO NUTRICIONAL AMBULATORIO RELACIONADAS CON DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA. | | 426 | 54 | \$ 23.004 |
| MÓDULO ESPESANTE | | 9 | 210 | \$ 1.890 |
| FORMULA ETAPA 1 | FORMULAS INFANTILES | 360 | 129 | \$ 46.440 |
| FORMULA ETAPA 2 | | 2513 | 119 | \$ 299.047 |
| FORMULA ETAPA 3 | | 1383 | 99 | \$ 136.917 |
| FORMULA SIN LACTOSA | | 2385 | 146 | \$ 348.210 |
| FORMULA LIQUIDA 19 KCAL | | 47520 | 47 | \$ 2.233.440 |
| FORMULA LIQUIDA 22 KCAL | | 13241 | 61 | \$ 807.701 |
| FORMULA LIQUIDA 24 KCAL | | 23400 | 61 | \$ 1.427.400 |
| FORMULA LIQUIDA 30 KCAL | | 360 | 61 | \$ 21.960 |
| PORCION DE FRUTA CON CASCARA | REFRIGERIOS USCAO | 170 | 2400 | \$ 408.000 |
| REFRESCO DE FRUTA EN AGUA | | 99 | 2000 | \$ 198.000 |
| REFRESCO DE FRUTA EN LECHE | | 71 | 2750 | \$ 195.250 |
| PRODUCTO DE HOJALDRE | | 53 | 4900 | \$ 259.700 |
| AREPA RELLENA | | 23 | 4900 | \$ 112.700 |
| TORTA | | 70 | 1900 | \$ 133.000 |
| SANDWICH | | 24 | 4900 | \$ 117.600 |
| COSTOS DE DISTRIBUCION | | | | \$ 4.543.224 |
| TOTAL | | | | \$ 119.513.066 |

REPORTE DE DIETAS SOBRANTES

De manera mensual se genera un reporte del número de dietas que sobran en los diferentes servicios debido a:

- Salida de pacientes sin reportar.
- No actualización de la solicitud de dietas por parte del personal asistencial.
- Programación de exámenes o intervenciones quirúrgicas de los pacientes sin reportar.

| | | | | |
|---|---|-------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL <small>DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.</small> <small>Atención Hospitalaria y Seguro</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 31 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| SERVICIOS | DIA 1 | DIA 2 | DIA 3 | DIA 4 | DIA 5 | DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | TOTAL |
|-------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|
| QUIRURGICOS ORTOPEDICOS | 1 | | | | 1 | 2 | | | | | 4 |
| MEDICINA INTERNA | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| PEDIATRIA HOSP | | | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 12 |
| OBSERVACION PEDIATRICA | | | | | | | | | | | 0 |
| UCI PEDIATRICA | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| CIRUGIA (CX) | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| U.C.I | | | | | | | | | | | 0 |
| ESPECIALIDADES I | 2 | | | | | | 1 | 3 | 1 | 1 | 8 |
| SALA DE PARTOS (S/P) | | | | | | | | | | | 0 |
| GINECOLOGIA | | 4 | | | | | 3 | 1 | 4 | 1 | 13 |
| URGENCIAS | 4 | 3 | 7 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 37 |
| TOTAL | 7 | 8 | 9 | 7 | 6 | 9 | 10 | 8 | 8 | 5 | 77 |

Fuente: Reporte generado equipo de interventoría del 1 al 10 de mayo de 2023.


INDICADORES DE GESTION

En el servicio de alimentos durante el 1 al 10 de mayo, se evaluó el indicador de oportunidad, pertinencia y calidad.

| | |
|--|--------------|
| $\frac{\text{No. de veces de cumplimiento en el horario de entrega del operador}}{\text{No. Total de entregas}} \times 100 = \frac{27}{30} =$ | 90% |
| $\frac{\text{No. de acciones correctivas y preventivas cerradas}}{\text{No. de acciones correctivas y preventivas formuladas}} \times 100 = \frac{5}{7}$ | 71.4% |
| $\frac{\text{No. de veces de cumplimiento de la minuta}}{\text{No. Total de entregas}} \times 100 = \frac{29}{30} =$ | 96.7% |

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES AL HDV

- Los listados de solicitud de dietas no se actualizan en cada tiempo de comida, teniendo en cuenta: salidas, programación de exámenes, procedimientos o cirugía, y en los formatos diseñados y aprobados por la oficina de calidad del HDV para tal fin, por parte del personal asistencial, lo que hace que se soliciten más dietas de las que realmente se necesitan por servicio.

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|-----------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 32 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

- No se solicitan las dietas en los formatos aprobados por calidad y estipulados para tal fin, y algunos se diligencian a mano.
- Se deja por parte del personal asistencial más de una hora al paciente para ingerir el alimento, aumentando la posibilidad de una intoxicación alimentaria por contaminación, y mala disposición final de los recipientes que contienen el alimento (icopor, plástico y/o vajilla).
- Se solicitan dietas para pacientes que ya tienen salida, o que están en exámenes y no pueden comer.
- El personal de enfermería no permite retirar las dietas sobrantes en los diferentes tiempos de comida.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL: teniendo en cuenta la normatividad vigente, sobre dicho aspecto verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:


MES DE MAYO DE 2023

Reporte personal de nómina:

| | |
|----------------------------|-------------------|
| TOTAL PAGO | \$ 61.120.800 |
| SALUD | \$ 8.489.000 |
| PENSIÓN | \$ 33.584.800 |
| ARL | \$ 10.763.400 |
| CAJA DE COMPENSACION FLIAR | \$ 8.223.400 |
| ICBF | 0 |
| SENA | 0 |
| N° DE PLANILLA | 9452180580 |
| FECHA DE PAGO | 09/06/2023 |

- 4. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA:** El contratista hizo entrega en medio magnética y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.
- 5. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

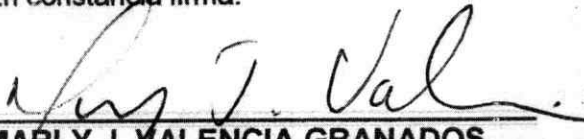
| CONCEPTO | VALOR | FECHA | % |
|----------|-------|-------|---|
| ANTICIPO | 0 | N/A | 0 |

| | | | | |
|--|---|-------------------------------|--------------|-----------------------|
|  HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. <small>Atención humanizada y segura</small> | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Código FR-JUR 24 | Versión 1 | Página 33 de 38 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINISTRO O SERVICIO | Fecha vigencia 14/04/2021 | | |

| | | | |
|--|-------------------------|----------------------------|-------------|
| PAGOS REALIZADOS | \$ 229.238.983 | 12 al 31 de enero de 2023 | 91,8% |
| | \$ 334.593.804 | 1 al 28 de febrero de 2023 | |
| | \$ 386.449.915 | 1 al 31 de marzo de 2023 | |
| | \$ 387.512.396 | 1 al 30 de abril de 2023 | |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME | \$ 119.513.066 | 1 al 10 de mayo | 8,0% |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | \$ 1.497 | | 0,0% |
| TOTAL CONTRATO | \$ 1.457.309.660 | | 100% |

6.CONCLUSIÓN: Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito INTERVENTOR certifica que durante el **PERIODO N° 5** comprendido entre el **1 al 10 de MAYO de 2023** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral y en consecuencia **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **CIENTO DIESCINUEVE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL SESENTA Y SEIS PESOS MDA CTE (\$ 119.513.066,00)**.

En constancia firma:



MARLY J. VALENCIA GRANADOS.

C.C. 37.713.180 de Bucaramanga
 Nutricionista Dietista
 Interventora contrato No. 1006/2023



| | | |
|--|--------------|-----------------------------|
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Versión 2 | Código FR-CP-19 |
| FORMATO DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ORDEN O CONVENIO | | Fecha vigencia 2/01/2014 |

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| NUMERO CONTRATO: | 1006-2023 | |
| CONTRATANTE | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E NIT. 892.000.501-5 REP LEGAL MARYURY DIAZ CESPEDES C.C. 1.116.545.066 DE AGUAZUL (CASANARE) | |
| CONTRATISTA: | SOGA DE COLOMBIA SAS NIT. 900.451.723-6 REP. LEGAL VIVIANA LORENA PEREZ SABOGAL C.C. N°52.912.934 DE BOGOTA. | |
| OBJETO: | SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | |
| VALOR CONTRATO INICIAL: | \$971.539.773 | |
| VALOR ADICION MODIFICATORIA N°2: | ACTA | \$365.000.000 |
| VALOR ADICION MODIFICATORIA N°3: | ACTA | \$120.769.887 |
| TERMINO DE EJECUCIÓN: | HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2023, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. | |
| PRORROGA MODIFICATORIA N°1: | ACTA | SEIS (6) DIAS, HASTA EL 06 DE ABRIL DE 2023. |
| PRORROGA MODIFICATORIA N°2: | ACTA | UN (1) MES, A PARTIR DEL 07 DE ABRIL AL 07 DE MAYO DE 2023. |
| PRORROGA MODIFICATORIA N°3: | ACTA | TRES (3) DIAS. HASTA EL 10 DE MAYO DE 2023. |
| FECHA DE CONTRATO: | Día 11 Mes 01 Año 2023 | |
| FECHA DE INICIO: | Día 12 Mes 01 Año 2023 | |
| INTERVENTOR | MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO – NUTRICIONISTA | |
| SUPERVISOR: | CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO (E) | |

En el municipio de Villavicencio, a los veintiséis (26) días del mes de junio de 2023, **CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA**, en calidad de Subgerente Administrativo (E), identificado con cedula de ciudadanía No 86.044.134, **CERTIFICO** que una vez revisado todos los soportes adjuntos a esta factura, y verificando las cantidades de dietas solicitadas por el personal asistencial de la institución, se pudo constatar que: el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual dentro del plazo establecido en el contrato, según Contrato de Prestación de Servicios N°1006 de 2023, durante el periodo comprendido del **01 al 10 de mayo de 2023**, por un

[Handwritten mark]



| | | |
|--|-----------------------------|--------------------|
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. | Versión 2 | Código FR-CP-19 |
| FORMATO DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ORDEN O CONVENIO | Fecha vigencia 2/01/2014 | |

valor de **\$119.513.066** mcte, según factura N°FE-2979 de fecha 9 de junio de 2023, que según Certificado del interventor - Acta Parcial de pago No. 05 de fecha 09 de junio de 2023, en el Desarrollo Financiero se descuenta por concepto de Servicios Públicos del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023 el valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$4.821.847)**, como consta en oficio emitido por el Profesional Especializado Alexander Clavijo Rodríguez de la Unidad Funcional de Apoyo Costos de fecha 02 de junio de 2023, para un total a cancelar de **CIENTO CATORCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE (\$114.691.219)**. Con un porcentaje de ejecución del 100% con un saldo por ejecutar de \$1.497 mda/te.

BALANCE FINANCIERO

| | | |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$971.539.773 | |
| VALOR ADICION ACTA MODIFICATORIA N°2: | \$365.000.000 | |
| VALOR ADICION ACTA MODIFICATORIA N°3: | \$120.769.887 | |
| VALOR EJECUTADO | | \$1.457.308.163 |
| SALDO SIN EJECUTAR | | \$1.497 |
| SUMAS IGUALES | \$1.457.309.660 | \$1.457.309.660 |

DESGLOSE FACTURA A PAGAR

| | |
|--|----------------------|
| VALOR FACTURA | \$119.513.066 |
| VALOR DESCUENTO POR SERVICIOS PUBLICOS 01 AL 10 DE MAYO 2023 | \$4.821.847 |
| VALOR A PAGAR | \$114.691.219 |

En constancia se firma,

CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA
Subgerente Administrativo (E)
Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E

Villavicencio, 26 de junio de 2023.

Doctora:

MARYURY DIAZ CESPEDES

Gerente

Hospital Departamental de Villavicencio ESE

Asunto: Informe de actividades N°05.

**INFORME DE SUPERVISION
CONTRATO 1006 DE 2023.
DEL 01 AL 10 DE MAYO DE 2023.**

OBJETIVO: Mantener informado al Hospital Departamental de Villavicencio ESE, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

| | |
|---|---|
| NUMERO CONTRATO: | 1006-2023 |
| CONTRATANTE | HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E NIT. 892.000.501-5 REP LEGAL MARYURY DIAZ CESPEDES C.C. 1.116.545.066 DE AGUAZUL (CASANARE) |
| CONTRATISTA: | SOGA DE COLOMBIA SAS NIT. 900.451.723-6 REP. LEGAL VIVIANA LORENA PEREZ SABOGAL C.C. N°52.912.934 DE BOGOTA. |
| OBJETO: | SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. |
| VALOR CONTRATO INICIAL: | \$971.539.773 |
| VALOR ADICION MODIFICATORIA N°2: | ACTA \$365.000.000 |
| VALOR ADICION MODIFICATORIA N°3: | ACTA \$120.769.887 |
| TERMINO DE EJECUCIÓN: | HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2023, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. |
| PRORROGA MODIFICATORIA N°1: | ACTA SEIS (6) DIAS, HASTA EL 06 DE ABRIL DE 2023. |
| PRORROGA MODIFICATORIA N°2: | ACTA UN (1) MES, A PARTIR DEL 07 DE ABRIL AL 07 DE MAYO DE 2023. |
| PRORROGA MODIFICATORIA N°3: | ACTA TRES (3) DIAS. HASTA EL 10 DE MAYO DE 2023. |
| FECHA DE CONTRATO: | Día 11 Mes 01 Año 2023 |
| FECHA DE INICIO: | Día 12 Mes 01 Año 2023 |
| INTERVENTOR | MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO – NUTRICIONISTA |

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| SUPERVISOR: | CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA |
| | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO (E) |



2 AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO: Las actividades ejecutadas durante el periodo fueron las siguientes:

CLAUSULA OCTAVA:


| OBLIGACIONES GENERALES: | |
|---|---|
| <p>OBLIGACION N°1: Ejecutar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por la entidad.</p> | <p>EL CONTRATISTA ejecuta el objeto contractual: SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E, en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por la entidad, durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> <p>Con fecha de inicio del 12 de enero de 2023 y con plazo de ejecución hasta el 31 de marzo de 2023, contado a partir de la suscripción del acta de inicio (ver acta original – oficina jurídica).</p> <p>Que según acta modificatoria N°1, de fecha 31 de marzo de 2023, se realiza prórroga por seis (6) días, hasta el 6 de abril de 2023.</p> <p>Que según acta modificatoria N°2, de fecha 05 de abril de 2023, se realiza prórroga por un (1) mes, a partir del 07 de abril al 07 de mayo de 2023.</p> <p>Que según acta modificatoria N°3, 05 de mayo de 2023, se realiza prórroga por diez (10) días, hasta el 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>OBLIGACION N°2: cumplir cabalmente los deberes que le impone la Constitución, la ley y los reglamentos internos de la entidad.</p> | <p>EL CONTRATISTA cumple cabalmente con cada uno de deberes que le impone la Constitución, la ley y los reglamentos internos de la entidad y lo demás estipulado en esta obligación.</p> |
| <p>OBLIGACION N°3: Ejecutar el objeto del presente en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su oferta y/o la invitación pública, documentos que hacen parte vinculante del contrato.</p> | <p>EL CONTRATISTA ejecuta el objeto contractual: SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E, dentro del plazo establecido, del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, de acuerdo a las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en la minuta contractual.</p> <p>EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con el objeto contractual dentro del plazo establecido, según Contrato de Prestación de Servicios N°1006 de 2023, durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, por un valor de por un valor de \$119.513.066 mcte, según factura N°FE-2979, de fecha 09 de junio de 2023.</p> |
| <p>OBLIGACION N°4: Avisar al supervisor dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del</p> | <p>EL CONTRATISTA No presenta relación alguna de novedades que interfiriera en la no debida ejecución del objeto contractual: SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO,</p> |



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|--|--|
| <p>hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del Hospital.</p> | <p>DISTRIBUCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E, para el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°5: En cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 el CONTRATISTA deberá efectuar el pago oportuno de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y acreditar encontrarse a paz y salvo como requisito previo para cada pago que se le vaya a efectuar.</p> | <p>El CONTRATISTA presenta evidencia del pago de seguridad social y parafiscales, de acuerdo a certificado de fecha 09 de junio de 2023, expedido por el Contador Público de la firma SOGA DE COLOMBIA SAS, ELKIN DARIO RODRIGUEZ PAEZ – TP- N° 118052-T, según planilla de pago de aportes en línea No. 9452180580, con periodo de pago del mes de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°6: Dar cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), así como al SG-SST y demás normas aplicables y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°7: El contratista deberá cumplir cualquier sugerencia escrita realizada por la supervisión, sin embargo, dentro de los diez (10) días calendario siguientes al recibo de la comunicación, podrá objetar por escrito a la supervisión si considera que esta se encuentra por fuera del alcance del contrato, señalando claramente y en detalle las bases en las cuales fundamenta su objeción o información con calidad y oportunidad.</p> | <p>Durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, al CONTRATISTA no se le realizan sugerencias, ni objeciones durante la ejecución contractual.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°8: Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.</p> | <p>El CONTRATISTA guarda la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le fueron entregados por parte de la institución durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°9: Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo.</p> | <p>El CONTRATISTA estuvo presto a recibir cada una de la indicaciones y/o sugerencias realizadas por la supervisión.</p> |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | |
| <p>• OBLIGACION N°1: Suscribir las actas de inicio y las demás que se requieran en desarrollo del objeto contractual.</p> | <p>El CONTRATISTA suscribe acta de inicio de fecha de inicio del 12 de enero de 2023 y con plazo de ejecución hasta el 31 de marzo de 2023, contado a partir de la suscripción del acta de inicio (ver acta original – oficina jurídica).</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> |

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|---|---|
| | <p>Que según acta modificatoria N°1, de fecha 31 de marzo de 2023, se realiza prorroga por seis (6) días, hasta el 6 de abril de 2023.</p> <p>Que según acta modificatoria N°2, de fecha 05 de abril de 2023, se realiza prorroga por un (1) mes, a partir del 07 de abril al 07 de mayo de 2023.</p> <p>Que según acta modificatoria N°3, 05 de mayo de 2023, se realiza prorroga por diez (10) días, hasta el 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°2: Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.</p> | <p>EL CONTRATISTA ha obrado con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse durante el periodo de servicio del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°3: El servicio deberá prestarse según normas vigentes de calidad higiene empaquad, transporte, bioseguridad en el manejo y distribución de alimentos, en especial cumplir con la Resolución 2674/2013.</p> | <p>EL CONTRATISTA presta el servicio objeto de contrato según las normas vigentes de calidad, higiene, empaclado, transporte, bioseguridad en el manejo y distribución de alimentos, de acuerdo a la Resolución 2674/2013.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°4: Cumplir con los aportes de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en las normas vigentes, propias del contratista y respecto al personal a su cargo, así como con las normas legales respecto al pago de salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal que se deriven de su vinculación.</p> | <p>EL CONTRATISTA presenta evidencia del pago de seguridad social y parafiscales, de acuerdo a certificado de fecha 09 de junio de 2023, expedido por el Contador Público de la firma SOGA DE COLOMBIA SAS, ELKIN DARIO RODRIGUEZ PAEZ – TP- N° 118052-T, según planilla de pago de aportes en línea No. 9452180580, con periodo de pago del mes de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°5: Cumplir con las disposiciones, reglamentos internos e indicaciones dadas por el Hospital Departamental de Villavicencio para la ejecución del contrato.</p> | <p>EL CONTRATISTA Cumplió con las disposiciones, reglamentos internos e indicaciones dadas por el Hospital Departamental de Villavicencio durante la ejecución del contrato, durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°6: Disponer del equipo y menaje necesario para garantizar la elaboración, producción y suministro de dietas.</p> | <p>EL CONTRATISTA cuenta con el menaje necesario para la ejecución de la producción, en buen estado, aseo y desinfección diaria con protocolos de calidad respectivos.</p>  |



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

• OBLIGACION N°7:

Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.

EL CONTRATISTA Asumió bajo su costo y riesgo todos los gastos incurridos durante la ejecución del objeto contractual, del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.

• OBLIGACION N°8:

Disponer en forma permanente del personal necesario para garantizar la producción de alimentos, el cual debe ser bachiller y tener formación en buenas prácticas de manufactura - BPM, igualmente estar capacitados para realizar las tareas que se les asignen; el personal de tiempo completo mínimo por jornada a requerir es:

EL CONTRATISTA dispone de forma permanente del personal necesario solicitado en el contrato, del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023 de la siguiente forma:

| PERFIL DEL PERSONAL | CANTIDAD | REQUISITOS |
|-----------------------------------|----------|--|
| Administrador | 1 | Con experiencia específica en administración en servicios de alimentos de 1 año |
| Nutricionista | 1 | Con experiencia específica en servicios de alimentos de 1 año |
| Chef | 1 | Con experiencia en servicios de alimentos de 1 año |
| Bodeguero o Almacenista | 1 | Con experiencia en servicios de alimentos de 1 año |
| Asistente Administrativo | 1 | |
| Auxiliares de Cocina | 10 | Con experiencia en servicios de alimentos de 1 año (Los necesarios para cumplir con la producción solicitada y como mínimo 10 personas) |
| Auxiliares de Distribución | 10 | Con experiencia en servicios de alimentos de 1 año (Los necesarios para garantizar la oportunidad en la entrega de las dietas y como mínimo 10 personas) |
| Auxiliares de Lactario | 3 | Con experiencia en servicios de alimentos de 1 año (Los necesarios para la prestación del servicio de forma ininterrumpida y como mínimo 3 personas) |
| Auxiliares de Servicios Generales | 3 | Con experiencia en servicios de alimentos de 1 año (Los necesarios para cumplir con los labores programadas como mínimo 3 auxiliares) |

Todo el personal de producción y distribución deberá tener un nivel educativo mínimo de bachillerato, contar con el certificado de manipulación de alimentos VIGENTE.

CONTRACTUAL

- 1 Administrador (Con experiencia específica en administración en servicios de alimentos de 1 año)
- 1 Nutricionista (Con experiencia específica en servicios de alimentos de 1 año)
- 1 Chef (Con experiencia en servicios de alimentos de 1 año)
- 1 Bodeguero o almacenista
- 1 Asistente administrativo
- Auxiliares de cocina (Los necesarios para cumplir con la producción solicitada y como mínimo 10 personas)
- Auxiliares de distribución (Los necesarios para garantizar la oportunidad en la entrega de las dietas y como mínimo 10 personas).
- Auxiliares de Lactario (Los necesarios para la prestación del servicio de forma ininterrumpida y como mínimo 3 personas)
- Auxiliar de servicios generales (Los necesarios para cumplir con las labores programadas como mínimo 3 auxiliares).

EL CONTRATISTA garantiza que todo el personal vinculado a la producción y distribución cuenta con un nivel educativo mínimo de bachillerato, y con los certificados de manipulación de alimentos VIGENTE.

• OBLIGACION N°9:

El contratista deberá tener un manual de funciones, con responsabilidades, reglamentos y normas internas del servicio, el cual debe ser socializado a los empleados, adicional dar a conocer también los temas reglamentarios de prestaciones sociales, afiliación al sistema general de seguridad social en salud y otras normas establecidas en la legislación laboral.

EL CONTRATISTA presenta manual de funciones, con responsabilidades, reglamentos y normas internas del servicio (ver anexo 3 - CD, cuenta N°1 - oficina jurídica).

• OBLIGACION N°10:

El contratista deberá responder y asumir bajo su responsabilidad la vinculación laboral del personal bajo su cargo para la ejecución del contrato, y también

EL CONTRATISTA asume la vinculación laboral de todo el personal a su cargo, así como el suministro de todos los elementos de protección personal y dotación requerida para la ejecución del contrato, durante el periodo del 01 al 10 de mayo de 2023.



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA


| <p>responder por los elementos de protección personal y la dotación necesaria para realizar sus labores diarias, la cual debe atender a las especificaciones dadas en la Resolución 2674 de 2013 y con la frecuencia establecida en el código sustantivo de trabajo.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|--------------|-------|-----------|------|--|---------------|--------------|-----------|---------------------------------|------------|--------------|----------------|---|---------------|--------------|---------|-------------------|------------|--------------|-----------|--|----------------|--------------|
| <p>• OBLIGACION N°11: El Contratista deberá asumir el costo mensual correspondiente a los servicios públicos y uso del suelo del área destinada al servicio de alimentos, los cuales serán establecidos por el Hospital Departamental de Villavicencio.</p> | <p>EL CONTRATISTA asume el costo mensual de los servicios públicos correspondientes al periodo del 01 al 10 de mayo de 2023, por un valor de \$4.821.847 como consta en oficio emitido por el Profesional Especializado Alexander Clavijo Rodríguez de la Unidad Funcional de Apoyo Costos de fecha 02 de junio de 2023 (ver anexo – servicios públicos).</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>• OBLIGACION N°12: El contratista debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acreditación en BPM: una vez adjudicado el contrato la empresa solicitará a la autoridad competente la respectiva certificación. • Manual BPM • Plan de saneamiento básico de la empresa. • Plan de contingencia que garantice el cumplimiento del contrato en casos de emergencia. • Manual de funciones • Manual de control de plagas con su respectivo cronograma. • Manual de procesos y procedimientos. • Plan de capacitación al personal. | <p>EL CONTRATISTA responde y asume bajo su responsabilidad la vinculación laboral del personal bajo su cargo para la ejecución del contrato, responde por los elementos de protección personal y la dotación necesaria para realizar sus labores diarias. A demás cuenta con: Acreditación en BPM, Manual BPM, Plan de saneamiento básico de la empresa, Plan de contingencia que garantiza el cumplimiento del contrato en casos de emergencia, Manual de estandarizaciones, Manual de funciones, Manual de control de plagas con su respectivo cronograma, Manual de procesos y procedimientos, Plan de capacitación al personal (anexo 1 - CD).</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>• OBLIGACION N°13: El contratista deberá tener un plan de capacitación continuo y permanente para el personal con una periodicidad mensual en temas de: BPM, salud ocupacional, riesgos laborales, y los demás que crea pertinente para la cualificación y mejor desempeño del personal contratado.</p> | <p>EL CONTRATISTA realiza capacitación del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, realizando charlas y capacitaciones al personal, con el fin de aplicar y dar cumplimiento al cronograma mensual.</p> <table border="1" data-bbox="685 1308 1539 1776"> <thead> <tr> <th>ÁREA</th> <th>TEMA</th> <th>FECHA</th> <th>EXPOSITOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SSTA</td> <td>*Cuidado de las manos. * Uso adecuado y manipulación de productos químicos.</td> <td>4,10 de mayo.</td> <td>ERIKA MORENO</td> </tr> <tr> <td>AMBIENTAL</td> <td>*La importancia de los recursos</td> <td>6 de mayo.</td> <td>ERIKA MORENO</td> </tr> <tr> <td>TALENTO HUMANO</td> <td>*Relaciones Interpersonales *Comunicación Asertiva</td> <td>5, 9 de mayo.</td> <td>ERIKA MORENO</td> </tr> <tr> <td>CALIDAD</td> <td>*Tipos de Empaque</td> <td>2 de mayo.</td> <td>ERIKA MORENO</td> </tr> <tr> <td>INOCUIDAD</td> <td>*Códigos de colores para las tablas de picar *Combata las bacterias *Etiquetado de recipientes que contienen alimentos</td> <td>1,3,8 de mayo.</td> <td>ERIKA MORENO</td> </tr> </tbody> </table> <p>El Contratista reúne el personal en turno de forma frecuente, informando sobre las novedades presentadas en la prestación de servicio, tomando las acciones de mejora pertinentes con el fin de</p> | ÁREA | TEMA | FECHA | EXPOSITOR | SSTA | *Cuidado de las manos. * Uso adecuado y manipulación de productos químicos. | 4,10 de mayo. | ERIKA MORENO | AMBIENTAL | *La importancia de los recursos | 6 de mayo. | ERIKA MORENO | TALENTO HUMANO | *Relaciones Interpersonales *Comunicación Asertiva | 5, 9 de mayo. | ERIKA MORENO | CALIDAD | *Tipos de Empaque | 2 de mayo. | ERIKA MORENO | INOCUIDAD | *Códigos de colores para las tablas de picar *Combata las bacterias *Etiquetado de recipientes que contienen alimentos | 1,3,8 de mayo. | ERIKA MORENO |
| ÁREA | TEMA | FECHA | EXPOSITOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SSTA | *Cuidado de las manos. * Uso adecuado y manipulación de productos químicos. | 4,10 de mayo. | ERIKA MORENO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMBIENTAL | *La importancia de los recursos | 6 de mayo. | ERIKA MORENO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TALENTO HUMANO | *Relaciones Interpersonales *Comunicación Asertiva | 5, 9 de mayo. | ERIKA MORENO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALIDAD | *Tipos de Empaque | 2 de mayo. | ERIKA MORENO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INOCUIDAD | *Códigos de colores para las tablas de picar *Combata las bacterias *Etiquetado de recipientes que contienen alimentos | 1,3,8 de mayo. | ERIKA MORENO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|--|--|
| | <p>mejorar en cada una de las diferentes áreas.</p>  |
| <p>• OBLIGACION N°14: El Hospital entregará al contratista de carácter devolutivo, los locales, áreas de cocina y lactario con los servicios de luz, agua, alcantarillado y gas en funcionamiento, siendo el contratista el responsable de las adecuaciones y mantenimiento de las instalaciones físicas necesarias para la ejecución del contrato.</p> | <p>EL CONTRATISTA recibió por parte de la entidad y de carácter devolutivo, los locales, áreas de cocina y lactario con los servicios de luz, agua, alcantarillado y gas en funcionamiento, siendo el contratista el responsable de las adecuaciones y mantenimiento de éstos para la ejecución del contrato.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°15: Realizar por su cuenta y bajo su responsabilidad, el mantenimiento preventivo y correctivo, así como todas las reparaciones que requieran los equipos que son destinados a la prestación del servicio en parte de préstamo.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°16: Cuando cualquiera de los equipos requiera cambio de partes o conjuntos para su correcto funcionamiento, el costo generado por estos conceptos será asumido en su totalidad por el contratista.</p> | <p>EL CONTRATISTA NO presenta actividades programadas para el mantenimiento preventivo dentro de las instalaciones del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°17: Ningún daño de cualquier equipo interferirá o interrumpirá la prestación del servicio.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°18: El mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos se realizará según las necesidades y de tal manera que no altere la prestación del servicio, respondiendo a un cronograma inicial.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°19: Dotar de maquinaria, equipos, muebles y menajes que garanticen la adecuada prestación del servicio de alimentación, para lo cual presentará una relación exacta de todos los materiales, equipos y suministros que ofrece.</p> | <p>EL CONTRATISTA cuenta con toda la dotación requerida para la correcta ejecución contractual, durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023 (ver obligación N°6).</p> |
| <p>• OBLIGACION N°20: Realizar limpieza de las trampas de grasa ubicadas en el servicio de alimentos con una periodicidad semestral.</p> | <p>EL CONTRATISTA NO presenta reportes asociados a la realización del mantenimiento de las trampas de grasa, teniendo en cuenta la periodicidad (semestral) estipulado en la minuta contractual.</p> |

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|---|---|
| <p>• OBLIGACION N°21: Adecuar los espacios físicos cuando sea necesario, para la adecuada prestación del servicio.</p> | <p>EL CONTRATISTA NO presenta reportes de adecuaciones necesarias para cumplir con lo estipulado en la minuta contractual (ver obligaciones 15,16,17 y 18), durante el periodo correspondiente del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°22: Presentar una minuta patrón cumpliendo con las especificaciones técnicas del manual dietario propio del HDV, con un ciclo de 28 días con su respectivo análisis químico por tipo de dieta, el análisis químico deberá contener el aporte de macro nutrientes y micro nutrientes; como: Na, K, Fe, Ca y fibra; e indicar las porciones en gramos y centímetros cúbicos; igualmente el ciclo de nueves y onces para los diferentes tipos de dietas; la cual se implementará previa aprobación de la Interventoría.</p> | <p>EL CONTRATISTA presenta minuta patrón con sus especificaciones técnicas (informe Enero 2023).</p> |
| <p>• OBLIGACION N°23: El análisis químico de los alimentos debe ser en crudo, basados en la Tabla de Composición de Alimentos Colombianos última edición.</p> | <p>EL CONTRATISTA presenta evidencia de la toma de gramaje de cada una de las dietas solicitadas, durante el periodo del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°24: El peso del alimento se considera sin la adición de salsas o guisos, sólo parte comestible sin huesos ni piel.</p> |  |
| <p>• OBLIGACION N°25: Todas las dietas deben llevar postre al almuerzo, existiendo variedad y preparándolos con frutas naturales, se pueden incluir flanes, bizcochos, pudines, natillas, esponjados, etc., y se dispondrán postres dietéticos según el tipo de dieta.</p> | <p>EL CONTRATISTA suministra todas las dietas con postre al almuerzo, según el tipo de dieta requerida.</p>  |

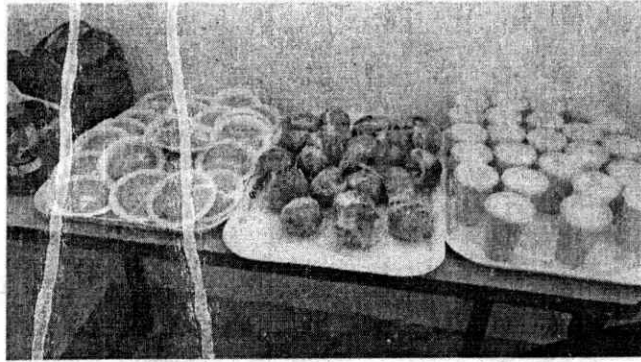


SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

• **OBLIGACION N°26:**

Suministro de refrigerios para pacientes que asisten a Quimioterapias en la Unidad de Servicios de Cáncer de la Orinoquia.

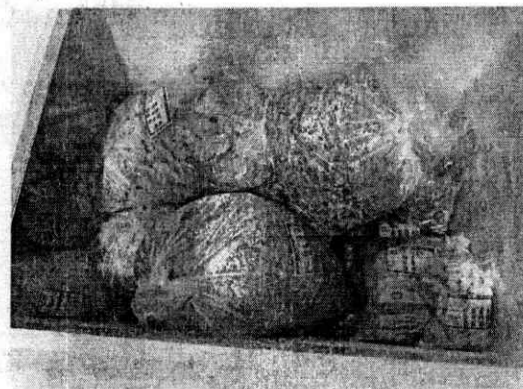
EL CONTRATISTA realiza entrega de los refrigerios objeto de contrato del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, como consta en planillas de entrega a satisfacción firmadas por la Enfermera Especialista Laura Gallego Granada - USCAO.

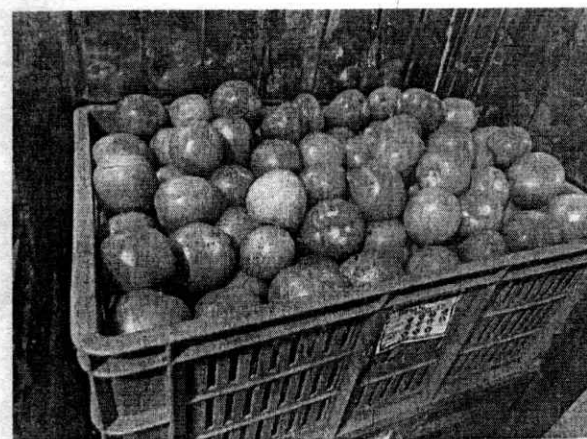
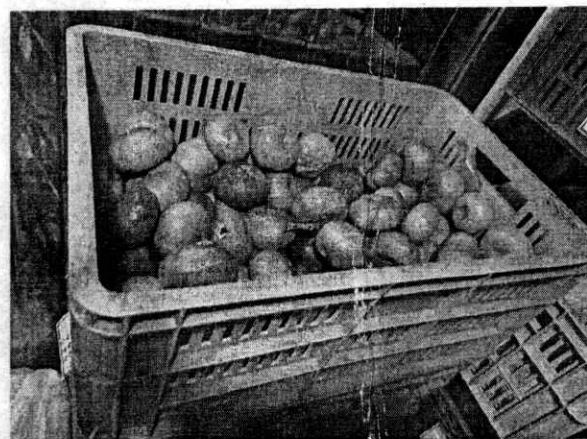


• **OBLIGACION N°27:**

El contratista se compromete a mantener stocks mínimos de víveres y abarrotes, frutas, verduras, huevos, lácteos y demás insumos que aseguren la buena marcha del servicio y el cumplimiento de la minuta.

EL CONTRATISTA cuenta con materia prima en stock y con proveedores fidelizados en caso que se requiera cantidades diferentes a las ejecutadas normalmente, asegurando la buena marcha del servicio y cumplimiento de la minuta.



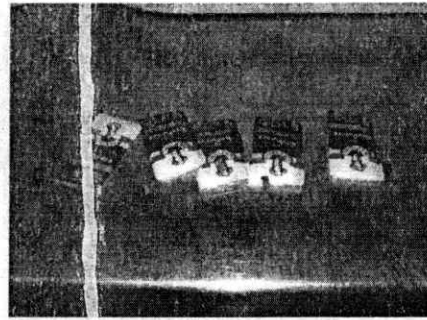


• **OBLIGACION N°28:**
Mensualmente sólo se permitirán 5 intercambios en la minuta.

EL **CONTRATISTA** notifica al correo electrónico supervisor.alimentos@hdv.gov.co, el cambio de la minuta (máximo cinco veces), durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

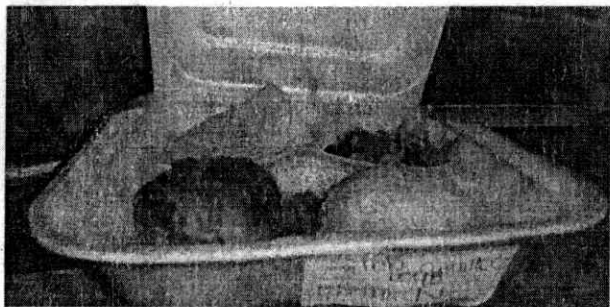
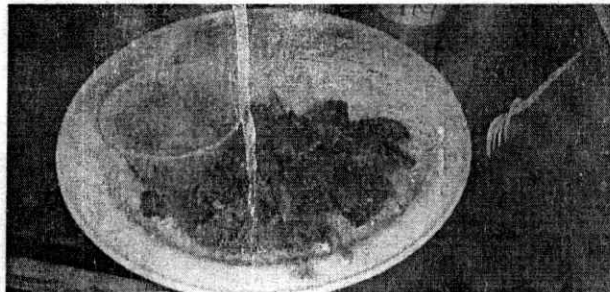
EL CONTRATISTA suministra sobres de stevia y sal para el paciente que lo requiera.



• **OBLIGACION N°29:**

Se suministran sobres de sal y sobres de stevia para las preparaciones que sean necesarias.

EL CONTRATISTA suministra todas dietas, con variación en el menú, variedad de colores, formas, sabores y consistencias, durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.



• **OBLIGACION N°30:**

Todas las dietas deben cumplir con las siguientes especificaciones: variación en los menús, variedad de colores, formas, colores, consistencia, textura y preparación.

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

EL CONTRATISTA suministra en recipientes desechables los alimentos cuando a los pacientes en condiciones de aislamiento por enfermedades infecto contagiosas, y el área de salud mental.



• OBLIGACION N°31:

Suministrar en recipientes desechables los alimentos cuando a los pacientes en condiciones de aislamiento por enfermedades infecto contagiosas, y el área de salud mental.

• OBLIGACION N°32:

Adquirir insumos y víveres de óptima calidad para la producción de la alimentación con destino al paciente hospitalizado. Así mismo compromete a dar cumplimiento estricto a lo estipulado por la Ley que aplica a todas las actividades que puedan generar factores de riesgo por el consumo de alimentos: Resolución 2674 de 2013 (Requisitos sanitarios y BPM), Resolución 2505 de 2004 (Transporte de Alimentos), Resolución 2115 de 2007 (Agua Potable), Resolución 5109 de 2005 (Etiquetado de Alimentos), Decreto 1500 de 2007 (Carne, Comestibles y Derivados), Resolución 719 de 2015 (Clasificación de Alimentos), y Resolución 666 de 2020 (Protocolos COVID-19).

EL CONTRATISTA garantiza que los insumos y víveres adquiridos para la ejecución del contrato son de óptima calidad para la producción de la alimentación con destino al paciente hospitalizado, adquiridos en un 40% a proveedores del Departamento del Meta.

• OBLIGACION N°33:

Todos los alimentos utilizados en la preparación de las dietas, deberán ser adquiridos en establecimientos que garanticen buena calidad, los empacados enlatados deberán ser de marca reconocida con su respectiva licencia sanitaria, lote y fecha de vencimiento.

• OBLIGACION N°34:

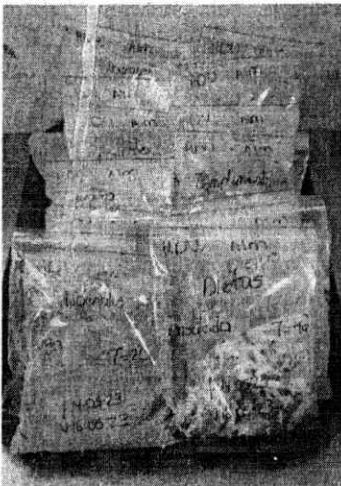
Con el fin de contribuir a la seguridad alimentaria apoyando la dinamización de economías locales, mediante la iniciativa de compra públicas, y conforme a la demanda institucional de los alimentos requeridos por el operador del servicio, se requiere que el contratista debe contar con el 40% de compra de insumos requeridos (alimentos perecederos, no perecederos y químicos) a proveedores de la región del departamento del Meta.

• OBLIGACION N°35:

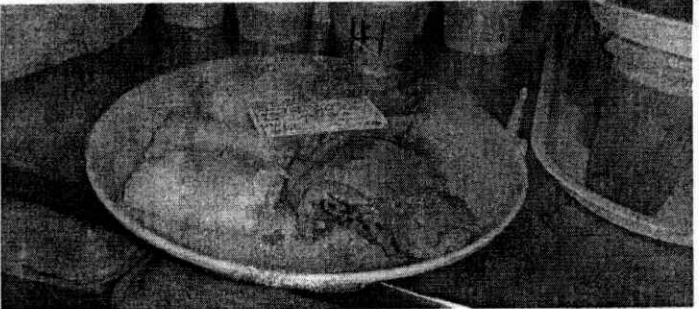
En el caso que alguna dieta no cumpla con las características de calidad esperadas, el

EL CONTRATISTA: para el periodo del 01 al 10 de mayo de 2023, NO presenta situaciones de NO CONFORME.


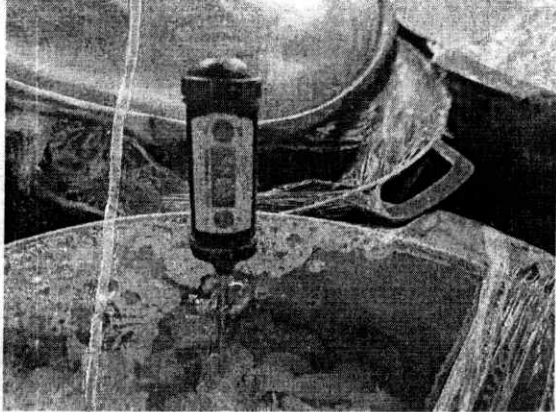
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|---|---|
| <p>operador estará en la obligación de cambiarla por otra que, si cumpla con los estándares de calidad en forma inmediata, sin costo adicional para el contratante, en caso de no cumplir se realizara la glosa correspondiente según el valor de la dieta estipulado en el contrato.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°36: Los cambios a realizar en las dietas, se deben reportar al supervisor y/o interventor con anticipación, en caso de cumplir se glosará el número de dietas suministradas.</p> | <p>El CONTRATISTA notifica cambio de las dietas a través del correo supervisor.alimentos@hdv.gov.co, durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°37: Las dietas estarán sujetas a cambios mecánicos, físicos o químicos, si el paciente lo requiere según la patología presentada, situación avalada únicamente por el profesional en Nutrición del HDV.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°38: Como norma de seguridad, el contratista deberá tomar diariamente muestras de las preparaciones del menú, debidamente rotuladas y almacenarlas a una temperatura que garantice su inocuidad (como mínimo 72 horas), con el fin de realizar los análisis pertinentes en caso de ser necesario.</p> | <p>El CONTRATISTA realiza control y Supervisión de toma de muestras y contramuestras de los alimentos (registradas en el formato control procesos de preparación F-14), estas se recolectan por tiempo de comida de acuerdo al menú diario, lo que nos permite garantizar los requerimientos establecidos de calidad e inocuidad de los alimentos preparados; se supervisa el proceso de almacenamiento el cual es de 72 horas con el objetivo de realizar las pruebas necesarias en caso de requerirse.</p>  |
| <p>• OBLIGACION N°39: No se permitirá la utilización de preparaciones recalentadas, ni reutilización de sobrantes en los diferentes tiempos de comida, todo alimento una vez salga del servicio no puede volver a ingresar a éste y debe ser desechado.</p> | <p>Se verifica a través del interventor del contrato, que el contratista no utilice preparaciones recalentadas, ni reutilización de sobrantes, durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°40: Cumplir con el horario de distribución de los alimentos al paciente: desayuno 7:30 a 7:45 a.m., almuerzo 11:45 a 12:00 m, comida 5:00 a 5:15 p.m.</p> | <p>El CONTRATISTA cumple con el horario de distribución de los alimentos al paciente: desayuno 7:30 a 7:45 a.m, almuerzo 11:45 a 12:00 m, comida 5:00 a 5:15 p.m del periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA


| | |
|--|--|
| <p>• OBLIGACION N°41: El período de recolección de loza usada por los pacientes debe iniciar una hora después de la entrega teniendo en cuenta de hacerlo en el mismo orden en que fue entregada, por ningún motivo deben quedar los recipientes (platos, icopor, cubiertos, servilletas y bolsas) que contienen los alimentos, en las habitaciones ni en áreas externas del Hospital luego de este período de tiempo.</p> | <p>El CONTRATISTA cumple con el proceso de recolección de los residuos en pisos después de una (1) hora de entregado, como se evidencia en informe presentado por la interventora del contrato anexo a este informe.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°42: En caso de solicitudes de dietas extraordinarias por ingresos y cambio de dietas se establecerá por ambas partes el horario límite para realizar la solicitud.</p> | <p>Para el período del 01 al 10 de mayo de 2023, no se presentaron solicitudes de dietas extraordinarias por ingresos y cambio de dietas.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°43: Realizar mensualmente análisis microbiológico, de muestras de diez (10) productos así: un producto preparado (cocido), una ensalada cruda, una bebida y uno de materia prima, un análisis para agua potable, dos para superficies (servicio general de alimentos y lactario), dos para manos y uñas de los empleados (servicio general de alimentos lactario), y uno de ambiente. Este laboratorio deberá ser reconocido por la entidad de salud correspondiente.</p> | <p>El CONTRATISTA No cuenta con el tiempo requerido para la realización de la toma de muestras microbiológicas correspondientes al periodo del 01 al 10 de mayo de 2023, ya que esta muestra es tomada todos los 15 días de cada mes.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°44: Las dietas deben salir envasadas o ensambladas desde el servicio de alimentación, cubiertas de tal forma que no se contaminen utilizando papel vinipel, debidamente identificadas con el tipo de dieta, nombre del paciente y número de cama, los cubiertos deben ser desechables, servilletas, mezcladores, pitillos y demás elementos necesarios para el consumo del alimento de acuerdo al estado del paciente, su capacidad de deglución y masticación.</p> | <p>El CONTRATISTA realiza el despacho de dietas envasadas, cubiertas con vinipel (cuando aplique), rotuladas según lista de pisos, con los cubiertos desechables adecuados, servilletas, mezcladores, pitillos y demás elementos requeridos para el consumo del alimento.</p> <div style="text-align: center;">  </div> |

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|---|--|
| <p>• OBLIGACION N°45: No se permitirá el ensamblaje de un número mayor de bandejas a la capacidad específica de cada carro termo bandejero, evitando la contaminación de los alimentos que van servidos por contacto de las bandejas.</p> | <p>EL CONTRATISTA realiza ensamblaje de bandejas de acuerdo a la capacidad específica de cada carro termo bandejero, evitando así la contaminación de los alimentos que van servidos por contacto de las bandejas.</p>  |
| <p>• OBLIGACION N°46: Garantizar que las dietas lleguen al paciente hospitalizado a una temperatura adecuada para su consumo.</p> | <p>EL CONTRATISTA distribuye las dietas al paciente hospitalizado a una temperatura adecuada para su consumo.</p>  |
| <p>• OBLIGACION N°47: La salida de solicitud, preparación y dispensación de dietas debe estar supervisada por el profesional en Nutrición del contratista.</p> | <p>EL CONTRATISTA NO cuenta con un profesional de Nutrición para dar salida a los alimentos para los diferentes servicios de la institución durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°48: La cancelación de una dieta se podrá realizar hasta tanto la alimentación no haya salido del centro de distribución de comidas. Las dietas ya servidas, no podrán ser canceladas.</p> | <p>Para el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, no se presentaron casos asociados a esta obligación.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°49: La solicitud de dietas se realizará en los formatos diseñados para tal fin, los cuales relacionan las dietas terapéuticas avaladas con la firma del personal de Enfermería y/o Nutrición. Esta solicitud será diligenciada en original y una copia así: Original para el contratista, una copia para el HDV.</p> | <p>EL CONTRATISTA presenta solicitud de dietas en los formatos diseñados para tal fin, donde se relacionan las dietas terapéuticas avaladas con la firma del personal de Enfermería y/o Nutrición.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°50: Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de</p> | <p>Para el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, se presentaron las siguientes modificaciones a las condiciones técnicas en la minuta contractual.</p> |



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|--|---|
| <p>ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes.</p> | <p>Que según acta modificatoria N°1, de fecha 31 de marzo de 2023, se realiza prórroga por seis (6) días, hasta el 6 de abril de 2023.</p> <p>Que según acta modificatoria N°2, de fecha 05 de abril de 2023, se realiza prórroga por un (1) mes, a partir del 07 de abril al 07 de mayo de 2023 y se adiciona la suma de \$365.000.000.</p> <p>Que según acta modificatoria N°3, 05 de mayo de 2023, se realiza prórroga por diez (10) días, hasta el 10 de mayo de 2023, y se adiciona la suma de \$120.769.887.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°51: El contratista realizará por su cuenta y riesgo la fumigación, control de roedores y rastros y desinfección de las áreas del servicio y comedor, de manera mensual, y de acuerdo a la normatividad vigente.</p> | <p>EL CONTRATISTA realiza el proceso de Control de Plagas y Roedores, minimizando el impacto que los mismos nos puedan ocasionar, luego se realiza la desinfección requerida antes de empezar las actividades nuevamente.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°52: El contratista deberá realizar la recolección del descontaminado oportunamente (residuos orgánicos e inorgánicos y reciclaje) en bolsas de acuerdo al código de colores establecido en el HDV para el manejo de desechos.</p> | <p>EL CONTRATISTA realiza la recolección de los residuos orgánicos e inorgánicos y reciclaje, en bolsas de acuerdo al código de colores establecido en el HDV para el manejo de desechos.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°53: Garantizar que el sitio donde se almacenan temporalmente los residuos sólidos, cumpla con la normatividad vigente.</p> | <p>EL CONTRATISTA garantiza que el sitio de recolección de residuos temporal cumple con la normatividad vigente.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°54: Realizar encuestas de satisfacción al usuario, evaluaciones de las preparaciones cada tres meses y realizar análisis y plan de mejoramiento a los hallazgos.</p> | <p>EL CONTRATISTA no cuenta con el tiempo estipulado para la realización de esta obligación.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°55: Los biberones deben ir debidamente rotulados: fecha, cama, paciente, tipo de fórmula.</p> | <p>EL CONTRATISTA suministra biberones debidamente rotulados: fecha, cama, paciente, tipo de fórmula.</p>  |
| <p>• OBLIGACION N°56: El lactario deberá contar con personal capacitado específicamente en la preparación de fórmulas infantiles y</p> | <p>EL CONTRATISTA cuenta con personal idóneo y capacitado en preparación de fórmulas infantiles y enterales, prestando un servicio las 24 horas del día, todos los días de la semana incluyendo fines de semana y festivos.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>enterales, y realizar cada tres meses capacitación y actualización en temas relacionados.</p> |  |
| <p>• OBLIGACION N°57: El servicio del lactario se prestará las 24 horas del día, todos los días incluyendo fines de semana y festivos, de forma ininterrumpida.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°58: Realizar esterilización aplicando los controles diarios, con un equipo apto para el proceso.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°59: Suministrar biberones transparentes y recipientes con tapa completamente estériles, y realizar el cambio de los mismos, cada vez que sea necesario.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°60: Garantizar que todas las fórmulas lleguen al paciente a una temperatura adecuada para su consumo.</p> | <p>Cumple cabalmente con esta obligación (ver obligación N°46).</p> |
| <p>• OBLIGACION N°61: Suministrar pitillos, mezcladores, servilletas y otros, en caso de ser necesario para el suministro de la nutrición enteral a los pacientes.</p> | <p>El CONTRATISTA suministra pitillos, mezcladores, servilletas y todo lo necesario para el correcto funcionamiento del objeto contractual.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°62: Las fórmulas utilizadas deben ser de marcas comerciales y de un laboratorio reconocido, que garantice el producto y que cumpla con las especificaciones del INVIMA.</p> | <p>El CONTRATISTA garantiza que las fórmulas utilizadas son de marcas comerciales y de un laboratorio reconocido, garantizando así un producto de calidad y que cumple con las especificaciones del INVIMA.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°63: El contratista se compromete a mantener los stocks mínimos de insumos que aseguren la prestación del servicio.</p> | <p>Cumple cabalmente con esta obligación (ver obligación N°27).</p> |
| <p>• OBLIGACION N°64: El contratista deberá hacerse cargo de la recepción, lavado, preparación, almacenamiento, distribución del producto terminado y retorno al área.</p> | <p>El CONTRATISTA realiza recepción, lavado, preparación, almacenamiento, distribución del producto terminado y posteriormente del retorno al área.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°65: Presentar todos los informes solicitados por supervisor y/o interventoría.</p> | <p>El CONTRATISTA presenta todos los informes solicitados por supervisor y/o interventoría, del periodo correspondiente del 01 al 10 de mayo de 2023, anexo a este informe.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°66: Realizar el cargue del suministro de fórmulas enterales al o los sistemas de información manejados por el HDV, lo anterior permitirá el control del almacén virtual, insumo para el proceso de facturación y verificación de fórmulas en Mipres.</p> | <p>El CONTRATISTA Realiza el cargue del suministro de fórmulas enterales en el sistema de información manejados por el HDV.</p> |



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

| | |
|---|---|
| <p>• OBLIGACION N°67: Apoyar al HDV en el proceso de gestión recepcionado de las Profesionales en Nutrición los No Pos, escanear y entregar a la oficina de No Pos para el respectivo trámite.</p> | <p>El CONTRATISTA Apoyó al HDV en el proceso de gestión recepcionado de las Profesionales en Nutrición los No POS, escaneando y entregando a la oficina de No POS para el respectivo trámite.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°68: Suministrar a los pacientes que asisten a la unidad de cáncer un refrigerio una vez terminado cada sección.</p> | <p>Cumple cabalmente con esta obligación (ver obligación N°26).</p> |
| <p>• OBLIGACION N°69: Utilizar la bodega de almacenamiento y ensamble, exclusivamente para manejo de alimentos conforme a la normatividad sanitaria vigente y dotada con los equipos mínimos.</p> | <p>El CONTRATISTA cuenta con bodega de almacenamiento y ensamble, exclusivamente para el manejo de alimentos conforme a la normatividad vigente.</p> |
| <p>• OBLIGACION N°70: Contar con una bodega externa para el almacenamiento de mínimo 57 metros cuadrados y un volumen de almacenamiento de 167 metros cúbicos con la capacidad de garantizar planes de contingencia, desabastecimientos y suministro permanente de insumos al servicio de alimentos, que cuente con la certificación sanitaria de la entidad competente vigente.</p> | |
| <p>• OBLIGACION N°71: El área de almacenamiento de ellos insumos tanto en la bodega interna del hospital, como la bodega externa del contratista se realizará ordenadamente en pilas o estibas con separación mínima de 60 centímetros con respecto a las paredes perimetrales, y disponerse sobre pales o tarimas limpias y en buen estado, elevadas del piso por lo menos 15 centímetros de manera que se permita la inspección, limpieza y fumigación, si es el caso. Se hace necesario definir almacenar alimentos enterales e infantiles en una zona aislada para prevenir la contaminación cruzada. De acuerdo a un inventario de productos enterales se solicita un espacio de 4,56 mt² y un volumen de almacenaje de 15,8 m³. El almacenamiento de productos empacados no perecederos que se mantienen a temperatura ambiente se debe realizar ordenadamente en estantes o estibas de material sanitario, separados convenientemente de paredes y techos, elevados del piso a una altura suficiente para permitir las actividades de limpieza y desinfección necesarias, así como la circulación del personal y el traslado de</p> | <p>EL CONTRATISTA cuenta con una bodega externa ubicada en la carrera 4 # 17 - 04, barrio Danubio en la ciudad de Villavicencio, según acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas, emitido por la Secretaria Local de Salud.</p> |

materiales y productos. Los productos se deben almacenar de forma separada de químicos tóxicos y sustancias peligrosas, las cuales se encuentran identificadas, no se deben realizar actividades diferentes al almacenamiento en las áreas destinadas para este fin.

EL CONTRATISTA cuenta con equipos contra incendios según la normatividad vigente en cada una de las áreas.

• **OBLIGACION N°72:**

Garantizar que el contratista cumpla con los equipos contra incendios donde deberá dotar y ubicar por lo menos un (1) equipo portátil de extinción de incendios (extintores) de clase K para equipos de cocina que estén o no bajo una campana y en donde se manejen productos como grasas y aceites animales o vegetales.



EL CONTRATISTA cumple cabalmente con esta obligación.

• **OBLIGACION N°73:**

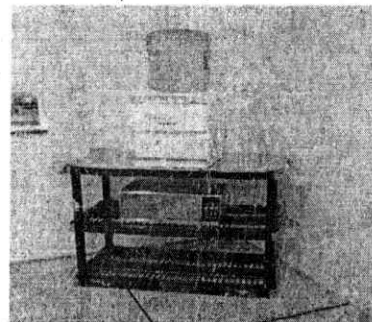
El contratista debe adquirir un botiquín dotado conforme a lo regulado por la ley de acuerdo al servicio, debe ubicar el botiquín en un sitio seguro y asequible, lejos del alcance de los comensales. Es importante que este sitio no sea la cocina o el baño, ya que la humedad puede alterar el estado de los elementos del botiquín. Se debe socializar la ubicación del botiquín con todo el personal del servicio de alimentos.



EL CONTRATISTA suministra agua en botellón, manteles y mantiene en orden, aseo y desinfección las instalaciones del comedor que está a disposición de los funcionarios de la entidad.

• **OBLIGACION N°74:**

El contratista tendrá a cargo la adecuación, dotación y mantenimiento de las instalaciones del comedor ubicado al lado del servicio de alimentos, para garantizar un adecuado servicio de los funcionarios del HDV.



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

• **OBLIGACION N°75:**

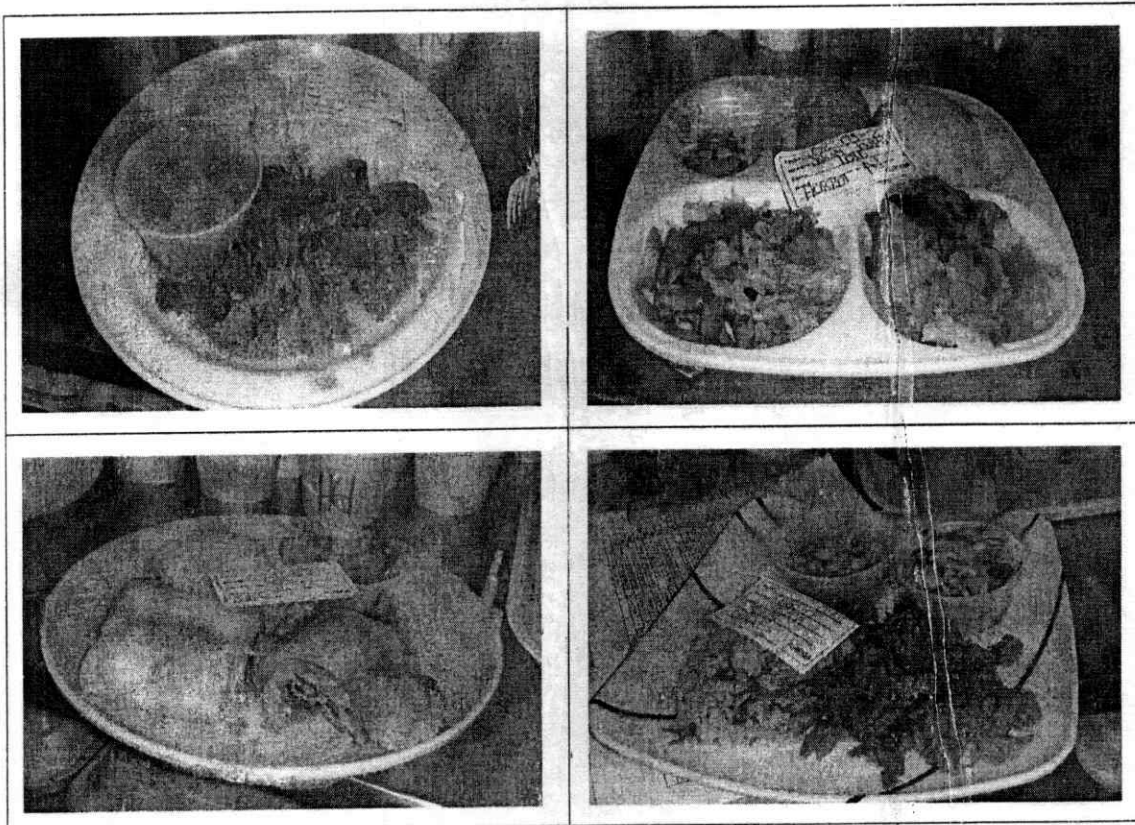
Los comodatos y apoyos tecnológicos que se requieran para el uso de fórmulas enterales, estarán bajo responsabilidad del contratista.

EL CONTRATISTA cumple cabalmente con esta obligación.

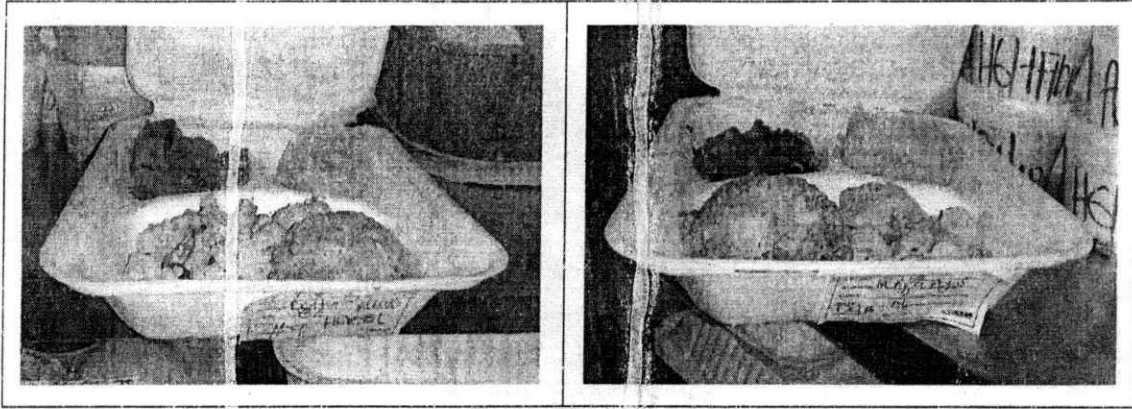
❖ Que una vez revisados todos los soportes que hacen parte de la carpeta del interventor evidencia de la ejecución del contrato durante el periodo comprendido del 01 al 10 de mayo de 2023, se allega informe de la interventora Nutricionista – MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS quien concluye que EL CONTRATISTA cumple con las obligaciones contractuales, dentro del plazo establecido.

❖ Se evidencia un cumplimiento 100% de ejecución presupuestal.

REGISTRO FOTOGRAFICO



SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA



3. AVANCE FINANCIERO: El valor del presente cobro corresponde a la suma de **\$119.513.066 mcte**, según factura N°FE-2979, de fecha 09 de junio de 2023.

BALANCE FINANCIERO

| | | |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$971.539.773 | |
| VALOR ADICION ACTA MODIFICATORIA N°2: | \$365.000.000 | |
| VALOR ADICION ACTA MODIFICATORIA N°3: | \$120.769.887 | |
| VALOR EJECUTADO | | \$1.457.308.163 |
| SALDO SIN EJECUTAR | | \$1.497 |
| SUMAS IGUALES | \$1.457.309.660 | \$1.457.309.660 |

DESGLOSE FACTURA A PAGAR

| | |
|--|----------------------|
| VALOR FACTURA | \$119.513.066 |
| VALOR DESCUENTO POR SERVICIOS PUBLICOS 01 AL 10 DE MAYO DE 2023 | \$4.821.847 |
| VALOR A PAGAR | \$114.691.219 |

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social
Documentos relacionados con el Objeto.
En constancia se firma,



CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA
Subgerente Administrativo (E)
Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900451723 | 6 | SOGA DE COLOMBIA S.A.S. | A - 200 O MAS COTIZANTES | SOGA | DIAGONAL 10 NO. 7-54 | PUERTO GAITAN-META | 6460239 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|--------------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-06 | 2129672858 | 9452180580 | E | 2023/06/07 | 2023/06/09 | BANCO DAVIVIENDA | Z | \$61,120,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------|---------|------|---------------------|--------------------|--------|------|---------------------|--------------------|--------|------|---------------------|--------------------|---------|------|---------------------|--------------------|--------------|------------|------------|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC 32197932 | ALARCON SOR | 230301 | 30 | \$1,326,992 | \$212,400 | EP5002 | 30 | \$1,326,992 | \$53,100 | CCF34 | 30 | \$1,326,992 | \$53,100 | 14-4 | 30 | \$1,326,992 | \$32,400 | 30 | \$0 | \$0 |
| 2 | CC 40343279 | BAQUERO LEIDY | 230201 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EP5017 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF34 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | \$28,300 | 30 | \$0 | \$0 |
| 3 | CC 51897437 | BEJARANO MARIA | 231001 | 30 | \$1,381,367 | \$221,100 | EP5002 | 30 | \$1,381,367 | \$55,300 | CCF34 | 30 | \$1,381,367 | \$55,300 | 14-4 | 30 | \$1,381,367 | \$33,700 | 30 | \$0 | \$0 |
| 4 | CC 40437565 | BELTRAN MARIA | 230201 | 30 | \$1,328,683 | \$212,600 | EP5005 | 30 | \$1,328,683 | \$53,200 | CCF34 | 30 | \$1,328,683 | \$53,200 | 14-4 | 30 | \$1,328,683 | \$17,400 | 30 | \$0 | \$0 |
| 5 | CC 1121953723 | CALDERON PAULA | 25-14 | 30 | \$1,414,233 | \$226,300 | EP5037 | 30 | \$1,414,233 | \$56,600 | CCF34 | 30 | \$1,414,233 | \$56,600 | 14-4 | 30 | \$1,414,233 | \$34,500 | 30 | \$0 | \$0 |
| 6 | CC 1022930832 | CAMARGO HELENA | 230301 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EP5041 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF34 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | \$28,300 | 30 | \$0 | \$0 |
| 7 | CC 40402284 | CARRILLO CONSUELO | 230301 | 30 | \$1,470,058 | \$235,300 | EP5002 | 30 | \$1,470,058 | \$58,900 | CCF34 | 30 | \$1,470,058 | \$58,900 | 14-4 | 30 | \$1,470,058 | \$35,900 | 30 | \$0 | \$0 |
| 8 | CC 1121843779 | CESPEDES DIANA | 230201 | 30 | \$1,354,300 | \$216,700 | EP5005 | 30 | \$1,354,300 | \$54,200 | CCF34 | 30 | \$1,354,300 | \$54,200 | 14-4 | 30 | \$1,354,300 | \$33,000 | 30 | \$0 | \$0 |
| 9 | CC 1122649508 | CESPEDES ERIKA | 230301 | 15 | \$694,067 | \$111,100 | EP5005 | 15 | \$694,067 | \$27,800 | CCF34 | 15 | \$694,067 | \$27,800 | 14-4 | 15 | \$694,067 | \$17,000 | 15 | \$0 | \$0 |
| 10 | CC 40395324 | CESPEDES OLGA | 25-14 | 30 | \$1,533,133 | \$245,400 | EP5002 | 30 | \$1,533,133 | \$61,400 | CCF34 | 30 | \$1,533,133 | \$61,400 | 14-4 | 30 | \$1,533,133 | \$37,400 | 30 | \$0 | \$0 |
| 11 | CC 1120353977 | CHACON ASTRO | 230301 | 30 | \$1,315,150 | \$210,500 | EP5C34 | 30 | \$1,315,150 | \$52,700 | CCF34 | 30 | \$1,315,150 | \$52,700 | 14-4 | 30 | \$1,315,150 | \$32,100 | 30 | \$0 | \$0 |
| 12 | CC 1120924985 | CUBIDES LILIANA | 230201 | 30 | \$1,325,300 | \$212,100 | EP5002 | 30 | \$1,325,300 | \$53,100 | CCF34 | 30 | \$1,325,300 | \$53,100 | 14-4 | 30 | \$1,325,300 | \$32,300 | 30 | \$0 | \$0 |
| 13 | CC 1121857919 | FRANCO AURA | 230301 | 30 | \$1,326,992 | \$212,400 | CCFC55 | 30 | \$1,326,992 | \$53,100 | CCF34 | 30 | \$1,326,992 | \$53,100 | 14-4 | 30 | \$1,326,992 | \$32,400 | 30 | \$0 | \$0 |
| 14 | CC 40397157 | GONZALEZ MARIA | 230201 | 13 | \$618,667 | \$99,000 | EP5005 | 13 | \$618,667 | \$24,800 | CCF34 | 13 | \$618,667 | \$24,800 | 14-4 | 13 | \$618,667 | \$15,100 | 13 | \$0 | \$0 |
| 15 | CC 1006840849 | GUEYARA JENIFFER | 230301 | 30 | \$1,354,300 | \$216,700 | EP5017 | 30 | \$1,354,300 | \$54,200 | CCF34 | 30 | \$1,354,300 | \$54,200 | 14-4 | 30 | \$1,354,300 | \$33,000 | 30 | \$0 | \$0 |
| 16 | CC 30042769 | LOPEZ DIANA | 230301 | 30 | \$1,325,300 | \$212,100 | EP5002 | 30 | \$1,325,300 | \$53,100 | CCF34 | 30 | \$1,325,300 | \$53,100 | 14-4 | 30 | \$1,325,300 | \$32,300 | 30 | \$0 | \$0 |
| 17 | CC 1065861494 | MIRANDA MARIA | 230301 | 30 | \$3,060,338 | \$489,700 | EP5002 | 30 | \$3,060,338 | \$122,500 | CCF34 | 30 | \$3,060,338 | \$122,500 | 14-4 | 30 | \$3,060,338 | \$213,000 | 30 | \$0 | \$0 |
| 18 | CC 43633708 | MONSALVE MARIA | 230301 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EP5005 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF34 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | \$28,300 | 30 | \$0 | \$0 |
| 19 | CC 1121869499 | MORENO ERIKA | 25-14 | 30 | \$1,500,000 | \$240,000 | EP5005 | 30 | \$1,500,000 | \$60,000 | CCF34 | 30 | \$1,500,000 | \$60,000 | 14-4 | 30 | \$1,500,000 | \$36,600 | 30 | \$0 | \$0 |
| 20 | CC 1121896126 | MOTA YENNY | 230301 | 30 | \$1,554,375 | \$248,700 | EP5005 | 30 | \$1,554,375 | \$62,200 | CCF34 | 30 | \$1,554,375 | \$62,200 | 14-4 | 30 | \$1,554,375 | \$37,900 | 30 | \$0 | \$0 |
| 21 | CC 1030566486 | MURCIA YIVIANA | 230301 | 30 | \$1,305,000 | \$208,800 | EP5C34 | 30 | \$1,305,000 | \$52,200 | CCF34 | 30 | \$1,305,000 | \$52,200 | 14-4 | 30 | \$1,305,000 | \$31,800 | 30 | \$0 | \$0 |
| 22 | CC 1022333836 | NOVOA LEIDY | 230301 | 30 | \$1,321,917 | \$211,600 | EP5C34 | 30 | \$1,321,917 | \$52,900 | CCF34 | 30 | \$1,321,917 | \$52,900 | 14-4 | 30 | \$1,321,917 | \$32,300 | 30 | \$0 | \$0 |
| 23 | CC 1121885054 | PALOMINO GINNET | 231001 | 30 | \$1,291,225 | \$206,600 | EP5017 | 30 | \$1,291,225 | \$51,700 | CCF34 | 30 | \$1,291,225 | \$51,700 | 14-4 | 30 | \$1,291,225 | \$31,500 | 30 | \$0 | \$0 |
| 24 | CC 40186768 | QUINTERO LUZ | 231001 | 30 | \$1,305,000 | \$208,800 | EP5005 | 30 | \$1,305,000 | \$52,200 | CCF34 | 30 | \$1,305,000 | \$52,200 | 14-4 | 30 | \$1,305,000 | \$31,800 | 30 | \$0 | \$0 |
| 25 | CC 40186681 | REYES LUZ | 25-14 | 30 | \$1,297,992 | \$207,700 | EP5002 | 30 | \$1,297,992 | \$52,000 | CCF34 | 30 | \$1,297,992 | \$52,000 | 14-4 | 30 | \$1,297,992 | \$31,700 | 30 | \$0 | \$0 |
| 26 | CC 1121864986 | RIVERA YIVIANA | 230301 | 30 | \$1,297,992 | \$207,700 | EP5017 | 30 | \$1,297,992 | \$52,000 | CCF34 | 30 | \$1,297,992 | \$52,000 | 14-4 | 30 | \$1,297,992 | \$31,700 | 30 | \$0 | \$0 |
| 27 | CC 35263874 | RODRIGUEZ ANILLY | 25-14 | 30 | \$3,212,756 | \$514,100 | CCFC55 | 30 | \$3,212,756 | \$128,600 | CCF34 | 30 | \$3,212,756 | \$128,600 | 14-4 | 30 | \$3,212,756 | \$223,700 | 30 | \$0 | \$0 |
| 28 | CC 1121939102 | ROMERO JANETH | 230301 | 30 | \$1,526,608 | \$244,300 | EP5005 | 30 | \$1,526,608 | \$61,100 | CCF34 | 30 | \$1,526,608 | \$61,100 | 14-4 | 30 | \$1,526,608 | \$37,200 | 30 | \$0 | \$0 |
| 29 | CC 1030541771 | RUIZ GILMAR | 230201 | 30 | \$3,254,613 | \$520,800 | EP5008 | 30 | \$3,254,613 | \$130,200 | CCF34 | 30 | \$3,254,613 | \$130,200 | 14-4 | 30 | \$3,254,613 | \$226,600 | 30 | \$0 | \$0 |
| 30 | CC 1122135939 | SALAZAR JESSICA | 230301 | 30 | \$2,042,802 | \$326,900 | EP5002 | 30 | \$2,042,802 | \$81,800 | CCF34 | 30 | \$2,042,802 | \$81,800 | 14-4 | 30 | \$2,042,802 | \$142,200 | 30 | \$0 | \$0 |
| 31 | CC 52062468 | SUAREZ SILVIA | 230301 | 30 | \$1,305,000 | \$208,800 | EP5002 | 30 | \$1,305,000 | \$52,200 | CCF34 | 30 | \$1,305,000 | \$52,200 | 14-4 | 30 | \$1,305,000 | \$31,800 | 30 | \$0 | \$0 |
| 32 | CC 40396413 | TORO LUZ | 230301 | 30 | \$1,334,000 | \$213,500 | CCFC55 | 30 | \$1,334,000 | \$53,400 | CCF34 | 30 | \$1,334,000 | \$53,400 | 14-4 | 30 | \$1,334,000 | \$32,500 | 30 | \$0 | \$0 |
| 33 | CC 1124832664 | VASQUEZ LIZETH | 231001 | 30 | \$1,437,900 | \$230,100 | EP5C34 | 30 | \$1,437,900 | \$57,600 | CCF34 | 30 | \$1,437,900 | \$57,600 | 14-4 | 30 | \$1,437,900 | \$100,100 | 30 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(33) | | | | \$49,296,060 | \$7,888,600 | | | \$49,296,060 | \$1,973,300 | | | \$49,296,060 | \$1,973,300 | | | \$49,296,060 | \$1,790,800 | | \$0 | \$0 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|--|--------|-------------|----|------------|---------------------|------------------|------------------------|---------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 113 | \$33,506,500 | \$78,300 | \$0 | \$33,584,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 5 | \$1,348,400 | \$3,200 | \$0 | \$1,351,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 13 | \$3,595,700 | \$8,400 | \$0 | \$3,604,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 72 | \$21,362,700 | \$49,800 | \$0 | \$21,412,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 23 | \$7,199,700 | \$16,900 | \$0 | \$7,216,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 113 | \$10,738,300 | \$25,100 | \$0 | \$10,763,400 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 113 | \$10,738,300 | \$25,100 | \$0 | \$10,763,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 113 | \$8,204,200 | \$19,200 | \$0 | \$8,223,400 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 113 | \$8,204,200 | \$19,200 | \$0 | \$8,223,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 10) | | | | 113 | \$8,468,700 | \$20,300 | \$0 | \$8,489,000 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 11 | \$1,064,100 | \$2,500 | \$0 | \$1,066,600 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 10 | \$658,100 | \$1,600 | \$0 | \$659,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 4 | \$365,900 | \$900 | \$0 | \$366,800 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 12 | \$674,100 | \$1,600 | \$0 | \$675,700 |
| FOSYGA | MIN001 | 901,037,916 | 1 | 1 | \$144,600 | \$400 | \$0 | \$145,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 19 | \$1,512,500 | \$3,600 | \$0 | \$1,516,100 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 9 | \$651,700 | \$1,600 | \$0 | \$653,300 |
| PLJAOSALUD | EPSIC6 | 809,008,362 | 2 | 5 | \$393,300 | \$1,000 | \$0 | \$394,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 18 | \$1,330,400 | \$3,100 | \$0 | \$1,333,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 24 | \$1,674,000 | \$4,000 | \$0 | \$1,678,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$36,000 | \$100 | \$0 | \$36,100 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,230 | 2 | 1 | \$36,000 | \$100 | \$0 | \$36,100 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$24,000 | \$100 | \$0 | \$24,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | \$24,000 | \$100 | \$0 | \$24,100 |
| TOTAL | | | | 113 | \$60,977,700 | \$143,100 | \$0 | \$61,120,800 |

*ELKIN DARIO RODRIGUEZ PAEZ
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
UNIVERSIDAD DEL META*

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO, ELKIN DARIO RODRIGUEZ
PAEZ

Revisados los soportes contables de la empresa **SOGA DE COLOMBIA S.A.S** identificada con **NIT: 900.451.723-6**, se puede determinar que con corte al mes de **MAYO** de 2023 se encuentra al día y a paz y salvo con los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

La Presente Se expide en Villavicencio a solicitud de la administración de **SOGA DE COLOMBIA SAS**. A los nueve (09) días del mes de junio de 2023. Con destino a **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO**.



ELKIN DARIO RODRIGUEZ PAEZ
TP- No 118052-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No.

2627EE9451F9B79D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ELKIN DARIO RODRIGUEZ PAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86057856 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 118052-T si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

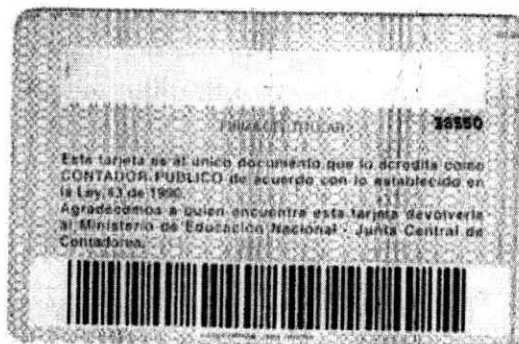
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ a los 24 días del mes de Abril de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





NIT 800.021.272-9 • NUIR 2-5000-1000-3
Calle 34A # 34 - 29 Torre 2 - Barzal - Villavicencio, Meta
Línea de Atención al Cliente: (608) 681 9080
Horario de atención: Lunes a viernes, jornada continua 7:00 a.m - 4:00 p.m
Línea de Emergencia: 164 - (608) 681 9077



SC 1188-1
www.llanogas.com



NIT 822.000.268-9 • NUIR 1-5000-1000-2
Calle 34A # 34 - 29 Torre 2 - Barzal - Villavicencio, Meta
Línea de Atención al Cliente: (608) 681 9081 Línea directa: 110
Horario de atención: Lunes a viernes, jornada continua 7:00 a.m - 4:00 p.m
www.bioagricoladelllano.com.co



SC 1498-1
OS 117-1

DATOS GENERALES

REF. PAGO: 73797
Período: 2023-04-26 A 2023-05-25
VENCIMIENTO: 06/06/2023
Nº Factura Llano: 52230911

TOTAL FACTURA: \$ 16.105.809
Emisión: 30/05/2023
Suspensión a partir de: 2023/06/07
Nº Factura Bio: 35349293

DATOS CLIENTE

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VCIO
Dirección: K 42 37 92 GUARDERIA INFANTIL HOSP COCINA
Municipio: Villavicencio
Tipo de uso: Uso Comercial Gas

Estrato: 5
Ruta: 048-604
Nº Catastral: 010300100002000

Código de usuario Llanogas:

0106710010101

Código de usuario Bioagrícola:

060100040101

FECHAS REVISIÓN PERIÓDICA

Minima Máxima Suspensión

ÚLTIMOS CONSUMOS:

Abril 2451
Marzo 2536
Febrero 2213
Enero 2377
Diciembre 2538
Noviembre 2532

Lac. Actual: 48915
Lac. Anterior: 46917
Factor Corrección: 1.28
Consumo m3: 2557
Promedio: 2441
Facturas Vencidas: 0
Consumo Pendiente:
No. de medidor: 775294
Consumo Kw/h: 30406.99
Precio Kw/h (\$): 192.24
PC MU/m3 42.81

Novedad Lectura:

DATOS GENERALES

Tipo de uso: Gran Generador
Nº Usuarios Res: 0
Nº Usuarios no Res: 0
Est / Cat: 4/0
Frec Recol: 3
Frec Barrido: 2
Volumen m3: 221.847
Subsidio (%) 0%
Contribución (%) 0%
Tasa de interés: 3.168
Facturas Vencidas: 0

LIQUIDACIÓN

| Toneladas por Suscriptor | Mes Actual | Semestre 2 | Concepto | Valor |
|--------------------------|------------|------------|---------------------------|---------------|
| TRBL | 0,004983 | 0,005113 | Tarifa | \$ 10.509.380 |
| TRLU | 0,001511 | 0,001388 | Descuentos | \$ 0 |
| TRRA | 0,000216 | 0,000184 | Subsidio / contribución | \$ 0 |
| TRA | 0,018987 | 0,015915 | Dcto Incump. ind. Calidad | \$ 0 |
| TRNA | 0 | 0 | Ajustes | \$ 36 |
| TAFNA | 59,48275 | 59,48275 | Deuda Anterior | \$ 0 |
| | | | Intereses de Mora | \$ 0 |
| | | | Otros Conceptos a Favor | \$ 0 |

Valor Últimas 6 Facturas

Abril \$ 10.497.397
Marzo \$ 10.792.765
Febrero \$ 10.071.423
Enero \$ 10.071.497
Diciembre \$ 10.071.501
Noviembre \$ 10.071.976

Total Aseo \$ 10.509.416
VBA 153645.17
CF 16741.02
CV 176329.1
OTROS SERVICIOS
Subtotal \$ 0
Iva \$ 0
Total Otros Servicios \$ 0

FINANCIACIÓN

Vlr. cuota: 0 Saldo Deuda: 0 Nº cuotas pendientes: 0

TOTAL BIO \$ 10.509.416

Maribel Astrid Torres Pardo
Gerente Bioagrícola del Llano

El ítem de descuento corresponde a devoluciones y descuento puerta a puerta para los que apliquen

La presente factura prestará mérito ejecutivo de conformidad con el art. 130 de la ley 142 de 1994. Somos grandes contribuyentes según Resolución 000076 Diciembre 1/2016

CONSUMO

TARIFAS

LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO

FINANCIACIONES

| Gm (\$) | Tm (\$) | Dm (\$) | Cuf (\$) | Cvmij (\$) |
|----------|---------|------------|----------|--------------|
| 1354.14 | 334.83 | 482.47 | 2598 | 0 |
| Rango m3 | \$/m3 | Consumo m3 | Subsidio | Contribución |
| 0-20 | 2187.64 | 20 | 0.0 | 0.0 |
| > 20 | 2187.64 | 2537 | 0.0 | 0.0 |

Resolución CREG: 094/2004 Y 049/2004

| | | | |
|-------------------------------|------------|-------------------------|---------------------|
| Consumo | \$ 5593795 | Deuda anterior | \$ 0 |
| Cargo fijo | \$ 2598 | Intereses por mora | \$ 0 |
| Subsidio / contribución | \$ 0 | Recuperación de consumo | \$ 0 |
| Suspensión / Reconexión | \$ 0 | Otros conceptos | \$ 0 |
| Tasa Mora | \$ 0 | Ajuste Facturación | \$ 0 |
| TOTAL LIQUIDACIÓN GAS: | | | \$ 5.596.393 |

Tasa Cte/Mora*: 3,169 Tasa Cte: 2,228 Deuda en Mora: \$ 0

| Concepto | Cuotas por pagar | Valor cuota | Interés de mora | Iva financiación | Base Iva |
|----------------------|------------------|-------------|-----------------|------------------|----------|
| Consumo | 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 0 |
| Conexión | 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 0 |
| Red Interna* | 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 0 |
| Revisión Periódica | 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 0 |
| Servicios Postventa* | 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 0 |
| Otros* | 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 0 |
| TOTAL | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | 0 |

TOTAL FINANCIACIÓN GAS: \$ 0

CONVENIOS: \$ 0

TOTAL GAS: \$ 5.596.393



REF. PAGO 73797 CÓDIGO USUARIO 0106710010101 PAGUE HASTA 06/06/2023 TOTAL A PAGAR 5.596.393



REF. PAGO 35349293 CÓDIGO USUARIO 060100040101 PAGUE HASTA 06/06/2023 TOTAL A PAGAR 10.509.416



(415)7709998014466(8020)0000073797(3900)0005596393(96)20230606



(415)7709998013612(8020)0035349293(3900)0010509416(96)20230606

PLANILLA DE CONTROL DE CONSUMOS DE ENERGIA ELECTRICA DE TERCEROS

| ITEM | AREA | MARCA | SERIAL | TIPO | LECTURA ANTERIOR | LECTURA ACTUAL | CONSUMO DEL MES |
|------|------------------|--------|----------|------|------------------|----------------|-----------------|
| 1 | Cocina | Hiking | 17459395 | Tf | 88082 Kw | 93675 Kw | 5593 Kw/h. |
| 2 | C.d. Mezclas | Strom | 10100171 | Tf | 35853 Kw | 38934 Kw | 3081 Kw/h. |
| 3 | A. Acondicionado | Aldena | 5100084 | Tf | 24526 Kw | 35697 Kw | 11169 Kw/h. |

FECHA DE LECTURA :

01 de Junio

MES FACTURADO:

Mayo

TECNICO ENCARGADO DE LA LECTURA:

Alexander Florez C.

TB° :

Tec. Electromecanico

C.C.89.236.655

Villavicencio, 2 de junio de 2023.

Doctora
MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS
Interventor Contrato
Hospital Departamental de Villavicencio

Asunto: Servicios Públicos

De acuerdo al contrato: 1006 del 2023, entre SOGA DE COLOMBIA SAS (Servicio de Alimentos) y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE, hago llegar la relación del consumo de servicios públicos hasta el 9 de **MAYO DEL 2023**, esto con el fin de efectuar el descuento respectivo al contratista en su cuenta de cobro.

| | TOTAL | \$ 4.821.847 |
|------------------|-------|--------------|
| ACUEDUCTO | | 185.094 |
| ENERGIA | | 1.224.867 |
| IMEC BIOAGRICOLA | | 163.398 |
| LLANOGAS | | 1.678.918 |
| ALCANTARILLADO | | 185.094 |
| USO DEL SUELO | | 1.384.476 |

Hospitalariamente,



ALEXANDER CLAVIJO RODRIGUEZ
Profesional Especializado
UFA Costos

Vo.Bo.



CLARENA PATRICIA CELIS C.
Jefe Oficina Comercial

Anexo:
Recibo de llanogas

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.
892000501

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

UNIDAD 5000010142 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 24
AÑO FISCAL: 2023

REGIONAL 0142
FECHA DIS:3/01/2023 8:00:0 FECHA VENC:31/12/2023 8:00:0


**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

RUBRO PRESUPUESTAL

| GASTO | RUBRO | RECURSO | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL |
|--------|-------------|---------|---|-------------------|---------|----------|-------------------|
| 2 | 2.4.5.01.02 | 02 | PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO | \$ 971.539.773,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 971.539.773,00 |
| TOTAL: | | | | \$ 971.539.773,00 | | | \$ 971.539.773,00 |

OBJETO CDP : SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS,
SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS
DE CANCER DEL HCM-ESE CPC 8816


Erika Paola López Guerrero
Subgerente Financiera

PRESUPUESTO

ELABORADO POR: MARIA CONSUELO CARDENAS BUITRAGO

Nombre reporte : PSRPGasRepCDP

Usuario: 40384796

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.
892000501

REGISTRO PRESUPUESTAL

UNIDAD 5000-0142-01

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

REGISTRO PRESUPUESTAL : 1039

FECHA : 11/01/2023 8:00:00 a. m.

AÑO FISCAL : 2023

VIGENCIA : Compromiso

PLAZO : 31/12/2023 11:59:00 p. m.

ESTADO : Confirmando

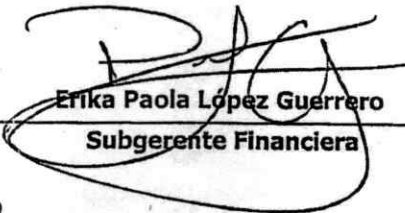
CONTRATO NRO : CTO.1006

A NOMBRE DE : 900451723 SOGA DE COLOMBIA SA.S.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s)

| CDP | FECHA CDP | GASTO | ASG | FECHA VEN. | RUBRO | REC | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | NUM. COMPROMISO | TERCERO |
|---------------|----------------------------|-------|-----|------------------------------|-------------|-----|--|--------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------------|
| 24 | 3/01/2023 8:00:00 a. m. | 2 | 000 | 31/12/2023 11:59:00 p. m. | 2.4.5.01.02 | 02 | PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO | \$ 971.539.773,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | 1039 | 900451723 |
| TOTAL: | | | | | | | | \$ 971.539.773,00 | | \$ 0,00 | | \$ 0,00 |
| | | | | | | | | | | VALOR TOTAL ACTUAL: | | \$ 971.539.773,00 |

SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HDV-ESE


Erika Paola López Guerrero
Subgerente Financiera

PRESUPUESTO

Elaborado por: María Consuelo Cárdenas Buitrago

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

892000501

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

UNIDAD 5000010142 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

REGIONAL 0142

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 234

FECHA DIS:5/04/2023 8:00:0 FECHA VENC:31/12/2023 8:00:0

AÑO FISCAL: 2023

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

RUBRO PRESUPUESTAL

| GASTO | RUBRO | RECURSO | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL |
|--------|-------------|---------|---|-------------------|---------|----------|-------------------|
| 2 | 2.4.5.01.02 | 02 | PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO | \$ 365.000.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 365.000.000,00 |
| TOTAL: | | | | \$ 365.000.000,00 | | | \$ 365.000.000,00 |

OBJETO CDP : ACTA MODIF. 02 CTO.1006 - 2023 SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION SUMINISTRO DISTRIBUCCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE CANCER HDV-ESE CPC 63393

PRESUPUESTO

Erika Paola López Guerrero

Subgerente Financiera

ELABORADO POR: MARIA CONSUELO CARDENAS BUTRAGO

Nombre reporte : PSRPGasRepCDP

Usuario: 40384796

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

892000501

REGISTRO PRESUPUESTAL

UNIDAD 5000-0142-01

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

REGISTRO PRESUPUESTAL : 2595

FECHA : 27/04/2023 8:00:00 a. m.

AÑO FISCAL : 2023

VIGENCIA : Compromiso

PLAZO : 31/12/2023 11:59:00 p. m.

ESTADO : Confirmado

CONTRATO NRO : ACTA MD.02 PR. ADIC CTO.1006

A NOMBRE DE : 900451723 SOGA DE COLOMBIA SA.S.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s)

| CDP | FECHA CDP | GASTO | ASG | FECHA VEN. | RUBRO | REC | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | NUM. COMPROMISO | TERCERO |
|---------------------|----------------------------|-------|-----|---------------------------------|-------------|-----|--|-------------------|---------|----------|-------------------|-----------|
| 234 | 5/04/2023 8:00:00 a. m. | 2 | 000 | 31/12/2023 11:59:00 p. m. | 2.4.5.01.02 | 02 | PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO | \$ 365.000.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | 2595 | 900451723 |
| TOTAL: | | | | | | | | \$ 365.000.000,00 | | \$ 0,00 | | \$ 0,00 |
| VALOR TOTAL ACTUAL: | | | | | | | | | | | \$ 365.000.000,00 | |

SERVICIO A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO DISTRIBUCCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DE LACTARIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE CANCER HDV-ESE

PRESUPUESTO

Erika Paola López Guerrero
Subgerente Financiera

Elaborado por: Maria Consuelo Cardenas Buitrago

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.
892000501

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

UNIDAD 5000010142 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 287
AÑO FISCAL: 2023

REGIONAL 0142
FECHA DIS: 5/05/2023 8:00:0 FECHA VENC: 31/12/2023 8:00:0

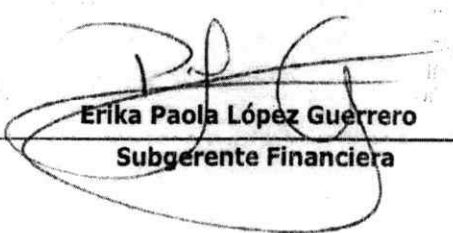
**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubro(s) presupuestal(es).

RUBRO PRESUPUESTAL

| GASTO | RUBRO | RECURSO | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL |
|--------|-------------|---------|---|-------------------|---------|----------|-------------------|
| 2 | 2.4.5.01.02 | 02 | PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO | \$ 120.769.887,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 120.769.887,00 |
| TOTAL: | | | | \$ 120.769.887,00 | | | \$ 120.769.887,00 |

OBJETO CDP : ADICION Y PRORROGA SERVICIOS A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DELACTARIO PARA PCIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HDV-ESE CFC 8816


Erika Paola López Guerrero
Subgerente Financiera

PRESUPUESTO


ELABORADO POR: **MARIA CONSUELO CARDENAS BUITRAGO**

Nombre reporte : PSRPGasRepCDP

Usuario: 40384796

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.
892000501

REGISTRO PRESUPUESTAL

UNIDAD 5000-0142-01

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

REGISTRO PRESUPUESTAL : 2739

FECHA : 5/05/2023 8:00:00 a. m.

AÑO FISCAL : 2023

VIGENCIA : Compromiso

PLAZO : 31/12/2023 11:59:00 p. m.

ESTADO : Confirmado

CONTRATO NRO : ACTA MOD.3 ADIC. PR. CTO.1006

A NOMBRE DE : 900451723 SOGA DE COLOMBIA SA.S.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s)

| CDP | FECHA CDP | GASTO | ASG | FECHA VEN. | RUBRO | REC | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | NUM. COMPROMISO | TERCERO |
|---------------|----------------------------|-------|-----|------------------------------|-------------|-----|--|--------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------------|
| 287 | 5/05/2023 8:00:00 a. m. | 2 | 000 | 31/12/2023 11:59:00 p. m. | 2.4.5.01.02 | 02 | PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO | \$ 120.769.887,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | 2739 | 900451723 |
| TOTAL: | | | | | | | | \$ 120.769.887,00 | | \$ 0,00 | | \$ 0,00 |
| | | | | | | | | | | VALOR TOTAL ACTUAL: | | \$ 120.769.887,00 |

ADICION Y PRORROGA SERVICIOS A TODO COSTO DE PRODUCCION, SUMINISTRO, DISTRIBUCCION DE DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS, SERVICIO DELACTARIO PARA PCIENTES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE CANCER DEL HDV-ESE

PRESUPUESTO

Handwritten signature

Handwritten signature
Erika Paola López Guerrero
Subgerente Financiera

Elaborado por: Maria Consuelo Cardenas Buitrago

LISTADO DE PERSONAL DE MAYO DE 2023

| Item | Nombre y Apellido | Cedula | Cargo |
|------|--------------------------------|---------------|---------------------------------------|
| 1 | Erika Johanna Moreno Giraldo | 1.121.885.466 | Administradora Servicios de Alimentos |
| 2 | Yenny Yohana Mota Naranjo | 1.121.896.126 | Asistente administrativo |
| 3 | Gilmar Alexander Ruiz Ruiz | 1.030.541.771 | Chef |
| 4 | Luz Myriam Quintero Cruz | 40.186.768 | Almacenista |
| 5 | Maria Hidalid Bejarano | 51.897.437 | Auxiliar de cocina |
| 6 | Sor Norancy Alarcón Rodríguez | 52.197.932 | Auxiliar de cocina |
| 7 | Astrid Carolina Chacón | 1.120.924.985 | Auxiliar de cocina |
| 8 | Liliana Cubides Roa | 1.120.353.977 | Auxiliar de cocina |
| 9 | María Luisa Beltrán Reyes | 40.437.565 | Auxiliar de cocina |
| 10 | Viviana Rivera Aragon | 1.121.864.986 | Auxiliar de cocina |
| 11 | Viviana Murcia Serna | 1.030.566.486 | Auxiliar de cocina |
| 12 | Leidy Viviana Novoa Peñuela | 1.022.333.836 | Auxiliar de cocina |
| 13 | Luz Mili Toro | 40.396.413 | Auxiliar de Servicios Generales |
| 14 | María Eugenia Miranda Turizo | 1.065.861.494 | Auxiliar de cocina |
| 15 | Diana Marcela Cespedes Rojas | 1.121.843.779 | Auxiliar de Distribucion |
| 16 | Aura Franco Murcia | 1.121.857.919 | Auxiliar de Distribucion |
| 17 | Jennifer Paola Guevara Perez | 1.006.840.849 | Auxiliar de Distribucion |
| 18 | Erika Julier Cespedes | 1.122.649.508 | Auxiliar de Distribucion |
| 19 | Paola Rojas Palomino | 1.121.885.054 | Auxiliar de Distribucion |
| 20 | Diana Lorenci Lopez | 30.042.769 | Auxiliar de Distribucion |
| 21 | Leidy Viviana Baquero Saenz | 40.343.279 | Auxiliar de Distribucion |
| 22 | Maria Helena Monsalve | 43.633.708 | Auxiliar de cocina |
| 23 | Paula Alejandra Calderon | 1.121.953.723 | Auxiliar de Distribucion |
| 24 | Lizeth Camila Vasquez Marin | 1.121.832.864 | Auxiliar de Distribucion |
| 25 | Silvia Patricia Suarez Alarcon | 52.062.468 | Auxiliar de Servicios Generales |
| 26 | Luz Dary Reyes Fuentes | 40.186.681 | Auxiliar de Servicios Generales |
| 27 | Rodriguez Sanchez Anlly Paola | 35.263.874 | Auxiliar de Servicios Generales |
| 28 | Olga Lucia Cespedes Fuentes | 40.395.324 | Auxiliar de Lactario |
| 29 | Consuelo Carrillo Castillo | 40.402.284 | Auxiliar de Lactario |
| 30 | Janeth Johana Romero Reina | 1.121.939.102 | Auxiliar de Lactario |

Comprobante de Transacción
 Fecha: 16/06/2023 11:32:36



Descripción de la Transacción:
 Empresa: SOGA DE COLOMBIA SAS
 Usuario: MARIA ROSARIO SANABRIA DUENAS
 Origen de los fondos:
 Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
 Número de producto: *****9797

Destino de los fondos:
 Transacción: Pago de Nóminas
 Monto: \$ 27.581.845,00
 Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 16/06/2023
 Hora: 11:32:07

Número de documento: 52823591

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | Titular | Valor | Estado | Motivo |
|------------|------------------------------|----------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|--------|
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****4227 | maria hidalid bejarano alvara | \$ 1.177.821,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****7912 | sor norancy alarcon rodriguez | \$ 1.176.178,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS | *****2665 | liliana cubides roa | \$ 1.168.375,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****8330 | maria luisa baltran reyes | \$ 1.164.638,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS | *****2444 | viviana aragon | \$ 1.173.016,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****5791 | viviana murcia sema | \$ 1.156.876,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****7153 | diana marcela cespedes rojas | \$ 1.165.213,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****5420 | aura andrea franco murcia | \$ 1.151.290,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****4535 | ginnet paola palomino rojas | \$ 1.173.016,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****6692 | diana lorency lopez varila | \$ 1.151.865,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****8417 | paula alejandra calderon pardo | \$ 1.253.677,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****2188 | luz dary reyes fuentes | \$ 1.149.894,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****0952 | olga lucia cespedes fuentes | \$ 1.246.120,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****6190 | janeth johana romero reina | \$ 1.235.032,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****7864 | esdras carrillo pena | \$ 1.625.125,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****3700 | maria fernanda vargas | \$ 373.625,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****1884 | leidy cuesta | \$ 520.488,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****8060 | giovany alejandro diaz gonzalez | \$ 473.614,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO | *****0378 | yenny johana motta naranjo | \$ 513.884,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | DAVIPLATA | *****6034 | consuelo carrillo castillo | \$ 1.204.722,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS | *****4099 | link neira meche pastrana | \$ 534.537,00 | Pago Exitoso | |
| DAVIVIENDA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****4823 | astrid carolina chacon rodas | \$ 1.162.297,00 | Enviado a Otro Banco | |
| BOGOTA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****0980 | jenifer paola guevara perez | \$ 1.162.872,00 | Enviado a Otro Banco | |
| BBVA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****7505 | silvia patricia suarez alarcon | \$ 1.153.960,00 | Enviado a Otro Banco | |
| BBVA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****1311 | leydi viviana novoa penuela | \$ 1.160.572,00 | Enviado a Otro Banco | |
| BBVA | CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS | *****2325 | luz miriam quintero cruz | \$ 1.153.138,00 | Enviado a Otro Banco | |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVENCIO E.S.E.

CODIGO
FR-SA-10

VERSION
1

PAGINA
1 de 1

FORMATO DE VERIFICACION DE MINUTA
SERVICIO DE ALIMENTOS

FECHA VIGENCIA
30/06/2021

DIA: 02 / MES: 05 / AÑO: 23

DIA: 03 / MES: 05 / AÑO: 23

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| X | | X | | X | | | X | | X | | X | | |

DIA: 04 / MES: 05 / AÑO: 23

DIA: 05 / MES: 05 / AÑO: 23

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| X | | X | | X | | | X | | X | | X | | |

DIA: 08 / MES: 05 / AÑO: 23

DIA: 09 / MES: 05 / AÑO: 23

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|----------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| X | X | X | | X | | Caldo de pollo Caldo de carne | X | | X | | X | | |

DIA: 10 / MES: 05 / AÑO: 23

DIA: / MES: / AÑO:

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| X | | X | | X | | | | | | | | | |

DIA: / MES: / AÑO:

DIA: / MES: / AÑO:

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | | | | | | | | | | | | | |

DIA: / MES: / AÑO:

DIA: / MES: / AÑO:

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | | | | | | | | | | | | | |

DIA: / MES: / AÑO:

DIA: / MES: / AÑO:

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | | | | | | | | | | | | | |

DIA: / MES: / AÑO:

DIA: / MES: / AÑO:

| DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES | DESAYUNO | | ALMUERZO | | CENA | | OBSERVACIONES |
|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------|-----------|---------------|
| CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: *May Valera*
CARGO DE QUIEN DILIGENCIA: *Intenrtera*

FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA: *[Signature]*



Marly Valencia <valenciamarly@gmail.com>

Cambio en el Menú

1 mensaje

Supervisor HDV <sgc2027@sogadecolombia.com>

8 de mayo de 2023, 14:43

Para: Marly Valencia <valencia.marly@gmail.com>, Marly Valencia <valenciamarly@gmail.com>, nuyace@gmail.com

Buenas tardes,
Doctora
MARLY VALENCIA
Interventora Servicio Alimentos
Hospital Departamental de Villavicencio

Cordial saludo,

De manera atenta solicito autorización para el cambio de menú en el tiempo de comida DESAYUNO del día 09/05/2023.

No saldrá caldo de pollo , sino caldo de carne.

Gracias.

—

**VIVIANA LORENA PEREZ**

Supervisora SGC 2027

Subgerencia de Operaciones | Soga de Colombia

+57 3145611003

sgc2027@sogadecolombia.com

www.sogadecolombia.com

Cra 4 N°17-04 Villa Helena, Villavicencio - Meta



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

CODIGO: FR-SA-07
 VERSION: 1
 PAGINA: 1 de 1

FORMATO DE CONTROL DE DIETAS SOBRANTES
 SERVICIO DE ALIMENTOS

FECHA VIGENCIA
 30/06/2021

| SERVICIO | DIA: 01 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 02 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 03 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 04 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 05 MES: 05 AÑO: 23 | | | TOTAL |
|-------------------------|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------|
| | D | A | C | D | A | C | D | A | C | D | A | C | D | A | C | |
| QUIRURGICOS ORTOPEDICOS | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| MEDICINA INTERNA | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| PEDIATRIA HOSP | | | | | | | | | 2 | | | 4 | | | | 1 |
| OBSERVACION PEDIATRICA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| CIRUGIA (CX) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| U.C.I | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIDADES I | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| SALA DE PARTOS (S/P) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GINECOLOGIA | | | | | | 4 | | | | | | | | | | |
| URGENCIAS | | | 4 | | | 3 | | | 7 | | | 3 | | | | 3 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

D: Desayuno
 A: Almuerzo
 C: Comida

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS
 CARGO DE QUIEN DILIGENCIA: INTERVENTORA DEL SERVICIO DE ALIMENTOS

FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA:



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVENCIO E.S.E.

CODIGO: FR-SA-07
 VERSION: 1
 PAGINA: 1 de 1

FORMATO DE CONTROL DE DIETAS SOBRAENTES
 SERVICIO DE ALIMENTOS

FECHA VIGENCIA
 30/08/2021

| SERVICIO | DIA: 06 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 07 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 08 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 09 MES: 05 AÑO: 23 | | | DIA: 10 MES: 05 AÑO: 23 | | | TOTAL |
|-------------------------|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------------------------|---|---|-------|
| | D | A | C | D | A | C | D | A | C | D | A | C | D | A | C | |
| QUIRURGICOS ORTOPEDICOS | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| MEDICINA INTERNA | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| PEDIATRIA HOSP | | | 2 | | | 1 | | | 2 | | | | | | | |
| OBSERVACION PEDIATRICA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| CIRUGIA (CX) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| U.C.I | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIDADES I | | | | | | 1 | | | 3 | | | 1 | | | 1 | |
| SALA DE PARTOS (S/P) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GINECOLOGIA | | | | | | 3 | | | 1 | | | 4 | | | 1 | |
| URGENCIAS | | | 4 | | | 5 | | | 2 | | | 3 | | | 3 | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

D: Desayuno
 A: Almuerzo
 C: Comida

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: MARLY JOHANA VALENCIA GRANADOS
 CARGO DE QUIEN DILIGENCIA: INTERVENTORA DEL SERVICIO DE ALIMENTOS

FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA: 

INFORME ADMINISTRATIVO SOGA DE COLOMBIA

NIT.

900.451.723-6



OBJETO DEL CONTRATO

Los servicios a todo costo de producción, suministro y distribución de dietas normales y terapéuticas y servicio de lactario para pacientes del hospital departamental de Villavicencio E.S.E.

OBJETIVO INFORME ADMINISTRATIVO PARA HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E

El informe de gestión y resultados tiene como objetivo presentar las actividades realizadas en el periodo del 1 al 10 de mayo 2023 referente a las áreas de calidad, seguridad y salud en el trabajo, medio ambiente y talento humano, con el fin de dar cumplimiento con las especificaciones técnicas del presente contrato.

PERIODO

1 al 10 de mayo 2023



CONTENIDO

- 1. TALENTO HUMANO**
 - 1.1 Personal de Planta
 - 1.2 Ingreso personal
 - 1.3 Incapacidades personales
- 2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
 - 2.1 Charlas y capacitaciones.
 - 2.2 Reuniones de personal
- 3. SEGURIDAD ALIMENTARIA.**
 - 3.1 Servicio de distribución de dietas.
 - 3.2 Plan de saneamiento básico.
 - 3.3 Jornada de aseo, centro de producción
- 4. Administrativo**
 - 4.1 suministro de dietas
 - 4.2 suministro de enterales
 - 4.3 Refrigerios USCAO
 - 4.4 Encuestas de satisfacción

1. TALENTO HUMANO



1.1 PERSONAL DE PLANTA

Para la prestación del servicio de alimentación del presente contrato se dispone en forma permanente del siguiente personal:



- ✓ 1 Administrador.
- ✓ 1 Nutricionista.
- ✓ 1 Auxiliar Administrativo.
- ✓ 1 Chef.
- ✓ 1 Almacenista.
- ✓ 10 Auxiliares de cocina.
- ✓ 10 Auxiliares de distribución de alimentos.
- ✓ 4 Auxiliares de lactario.
- ✓ 3 Auxiliares de servicios generales.



Este personal cuenta con la formación requerida para cada cargo de acuerdo con las especificaciones del contrato y con las capacitaciones correspondientes a las buenas prácticas de manufactura, con el fin de garantizar la producción e inocuidad de todos los alimentos preparados.



1.2 NOVEDADES DE PERSONAL

Para el periodo del 1 al 10 de mayo 2023, no se presenta ingreso de personal.

1.3 INCAPACIDADES PERSONAL

Durante el periodo del 1 al 10 de mayo 2023 se presentan las siguientes novedades de incapacidad por parte del personal.

-Erika Yulier Cespedes

-Viviana Novoa

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

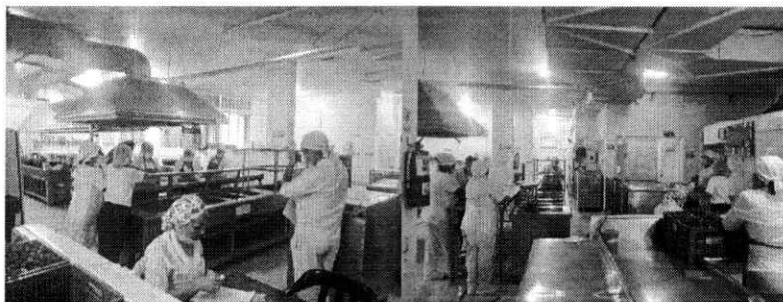
2.1 CHARLAS Y CAPACITACIONES

En el periodo del 1 al 10 de mayo 2023, se desarrollaron charlas y capacitaciones al personal con el fin de aplicar y dar cumplimiento al cronograma mensual.

| AREA | TEMAS PARA TRATAR | FECHA | EXPOSITOR |
|----------------|--|-----------------|--------------|
| SSTA | *Cuidado de las manos * Uso adecuado y manipulación de productos químicos | 4,10 de mayo | ERIKA MORENO |
| AMBIENTAL | *La importancia de los recursos | 6 de mayo | ERIKA MORENO |
| TALENTO HUMANO | *Relaciones Interpersonales *Comunicación Asertiva | 5,9 de mayo | ERIKA MORENO |
| CALIDAD | Tipos de Empaque | 2 de mayo | ERIKA MORENO |
| INOCUIDAD | *Códigos de colores para las tablas de picar *Combata las bacterias *Etiquetado de recipientes que contienen alimentos | 1, 3, 8 de mayo | ERIKA MORENO |

2.2 Reuniones y charlas de capacitación al personal

Se reúne el personal en turno de forma diaria, capacitándolos y se retroalimentan sobre las novedades presentadas en la prestación de servicio, tomando las acciones de mejora pertinentes con el fin de mejorar en cada una de las diferentes áreas.



3.4 SERVICIO DE DISTRIBUCION DE DIETAS

Se mantiene los horarios de entrega de los diferentes servicios, el servicio de desayuno se empieza a distribuir de 7:30 am – 8:00 am, el almuerzo y la cena si presentan la distribución en el horario normal 11.45 am – 12:00 am y 5:00 pm – 5:15 pm respectivamente. Siempre preservando la calidad de los alimentos y garantizando al paciente que la dieta llegue en las mejores condiciones de temperatura y presentación. Contando con la respectiva verificación por parte del área de interventoría en la revisión de todos los servicios de dieta suministrados.

Se mantienen activos los protocolos de seguridad para evitar el contagio del covid-19 al personal que realiza la distribución y entrega de dietas. Uso de tapabocas N-95.

El servicio se presta de manera eficaz y oportuna de acuerdo con las necesidades de cada uno de los pacientes.

Se garantizan los alimentos a los pacientes, entregando el producto final con buena calidad y organolépticamente aceptable, realizando con excelencia y ensamble de las dietas.

3.3 PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO

La empresa cuenta con una acreditación en BPM, avalada y certificada por SGS (certificado CO19/8761) para las siguientes actividades:

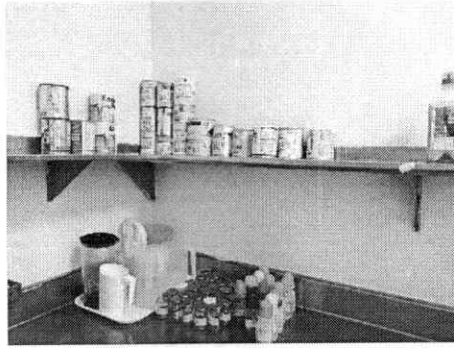
- Diseño y desarrollo de recetas.
- Preparación, distribución y transporte de alimentos.
- Administración de alojamientos.
- Aseo en general

Cuenta con un plan de saneamiento básico conformado por:

- **Programa de trazabilidad.**

Garantizar la rotación de materia prima, cumpliendo con la semaforización





3.4 JORNADA DE ASEO, CENTRO DE PRODUCCION Y LACTARIO

Los sábados el personal en turno, se encarga de realizar aseo general a cada una de las áreas de acuerdo con su sitio de trabajo, se utilizan los elementos de protección personal adecuados.

CENTRO DE PRODUCCION




LACTARIO, evidencia fotografica.



INFORME ELABORADO POR:

Erika Moreno
ERIKA MORENO
 Supervisora Servicio de Alimentos HDV
 Soga de Colombia S.A.



| N° | FECHA DEL HALLAZGO | | | PUNTO DE OPERACIÓN | TIPO DE ACCIÓN | TIPO DE HALLAZGO | REQUISITO | | DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO | ANÁLISIS CAUSA (POR QUÉ) | CAUSA RAÍZ | SOLICITADA POR | ACCIÓN A SEGUIR | | RESPONSABLE | FECHA PROPUESTA (DD/MM/AAAA) | EVIDENCIAS (Anexar soportes) |
|----|--------------------|------|------|------------------------|-----------------|------------------|-----------|--|--|--------------------------|---------------|--------------------------------------|---|--------------|-------------|---|------------------------------|
| | DD | MM | AÑO | | | | NORMA | CORRECCIÓN | | | | | ACCIÓN CORRECTIVA | | | | |
| 1 | 9 | MAYO | 2023 | HOSPITAL DEPARTAMENTAL | (AC) Correctiva | (1) Observación | OTRA | Llave con trazo que genera contaminación cruzada | Deficiente proceso de supervisión del área encargada | Falta en la Supervisión | INTERVENTORIA | Mantenimiento y supervisión del área | Implementar procesos de supervisión garantizar el cumplimiento requerido. | Erika Moreno | 1/06/2023 |  | |