HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 3

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO N.º 103-2023	**VALOR:** $57.200.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO: **"SUMINISTROS DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER"**		
CONTRATISTA: VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		**NIT.** 830.018.323-4
COD. PRESUPUESTAL: 2.4.5.01.03.06	**CDP:** 195	**RP:** 504

POLIZA CUMPLIMIENTO N° 1500157880901	**VIGENCIA DEL AMPARO** **Cumplimiento:** 07/02/2023 – 30/05/2024 **Calidad de los Bienes:** 30/11/2023 – 30/11/2024	**COMPAÑÍA:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR

FECHA DE INICIO: 07 DE FEBRERO 2023	**FECHA DE FINALIZACION:** 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023
AFILIACIÓN A SALUD: COMPENSAR	**AFILIACION A PENSIÓN:** COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	**CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMPENSAR

2. EJECUCION DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	**$57.200.000**
SALDO ANTERIOR:	**$51.337.000**

PERIODO FACTURA	FACTURA N°	COMPROBANTE DE ENTRADA	VALOR EJECUTADO	SALDO
03/04/2023	FE1419	BP0055	$ 3.770.000	$ 53.430.000
VALOR A PAGAR			**$ 3.770.000**	
			SALDO	**$53.430.000**
03/05/2023	FE1453	BP0058	$ 2.093.000	$ 51.337.000
VALOR A PAGAR			**$ 2.093.000**	
			SALDO	**$51.337.000**
05/06/2023	FE1501	BP0061	$ 2.262.000	$ 49.075.000
VALOR A PAGAR			**$ 2.262.000**	
			SALDO	**$49.075.000**

2.1. BALANCE FINANCIERO

2.2 OBSERVACIONES

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor**, consecuentemente con lo antes expuesto certifico que el contratista **VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA** viene cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato **No. 103-2023.**

Se expide en Bucaramanga a los **trece** (13) días del mes de **julio** del 2023.

GLORIA LUCIA QUIROZ HERNANDEZ
Subgerente de Apoyo Diagnostico
Supervisor Técnico

Elaboro: Betty Isabel Galvis Santafé
Técnica Administrativa Hemocentro
Gestión Integral

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 6742

Proveedor :	830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 94 64 10	**Telefono**	6392144-2538349	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE1501

Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA

Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

Fecha del documento: 05/06/2023 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/06/2023

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 03/09/2023

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BP000000000061)

Total Cuenta por pagar : **$2.189.164,00**

SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR
YANETH CONTRERAS ACEVEDO (E)

TESORERO
YANETH CONTRERAS ACEVEDO

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: IJF

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº BP000000000061

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA **NIT:** 830018323
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)
DIRECCION: Calle 94 64 10
TELEFONO: 6392144-2538349

FECHA: 05/06/2023 10:09 a. m.
ESTADO: Confirmado
TELEFONO: 6392144-2538349
ALMACEN: BANCO DE SANGRE FARMACIA

Nº FACTURA: FE1501 **% ICA:** 7,2000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 05/06/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HHS0022	CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA CAJA X 200 UNIDADES REF: 111716	UNIDAD	600	$3.770,00	$2.262.000,00	0,00	0,00

DETALLE

contrato 103

SUBTOTAL:	$2.262.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$16.286,00
RETE FUENTE:	$56.550,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL INGRESO:	$2.189.164,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Omar Julian Lozano
REGENTE DE FARMACIA
05267-2004

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo Nº3674

CODIGO :	COMP	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	COMPRAS	**FECHA :**	5/06/2023 10:09:53 a. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº BP000000000061 Factura Nº FE1501) contrato 103	**DOCUMENTO:**	BP000000000061

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000061 Factura Nº FE1501)			
15141901	BANCO DE SANGRE - FARMACIA	$ 2.262.000,00	$ 0,00
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000061 Factura Nº FE1501)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 16.286,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000061 Factura Nº FE1501)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 2.189.164,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000061 Factura Nº FE1501)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 56.550,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 3674	$ 2.262.000,00	$ 2.262.000,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 2.262.000,00**	**$ 2.262.000,00**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
NIT: 830018323 - 4
REGIMÉN COMÚN
No somos grandes contribuyentes
No somos Autorretenedores
Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000
Autorización numeración de facturación DIAN No. 18764028517409
Fecha: 2022/05/04 Autoriza: FE 1001 al FE 3000 Vigencia: 12 Meses

CALLE 94 No. 64 - 10
PBX: 6392144/45 - 2538349
CEL: 3108504305 - 3153562632
E-mail: info@vitalmedics.com
Internet: www.vitalmedics.com
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

Nombre : **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**
NIT/CC: **900006037 - 4**
Dirección : **CARRERA 33 No.28 - 125**
Ciudad : **BUCARAMANGA** Teléfonos : **6346110**
ID No. : **Contrato de suministro no. 103 De 2023**
Forma de pago : **Crédito** **A 90 DIAS**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE1501**

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
5	6	2023	03	09	2023

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA
VTMHEMOCUE111716	3.00	HB 201 MICROCUVETTES 4 X 50 E	754,000.00	0.00	2,262,000.00

BP061

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 05 JUN 2023 FACTURACION

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

Observaciones:

Sub-Total	**$**	2,262,000.00
I.V.A.	**$**	0.00
Retefuente 2.5%	**$**	56,550.00
Rete ica 11.04 /1000	**$**	0.00
Rete Iva 15%	**$**	0.00
TOTAL	**$**	**2,205,450.00**

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA; BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE No. 000022014922 Y ENVIAR EL SOPORTE DE PAGO CORRESPONDIENTE AL CORREO admon@vitalmedics.com.

RECIBÍ CONFORME:

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

CUFE: 179f172c0e0f459b7bc00d63fb407f9ce8a978e50a726494eed066373ce3ddc0ac6d7c7c984e81936093dfc70c7345ca

FECHA Y HORA TRASMISIÓN DIAN: 2023-06-05 09:53:58-05:00

CONDICIONES: 1. VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA se reserva el derecho de propiedad sobre las mercancías amparadas con esta FACTURA DE VENTA, hasta tanto hayan sido pagadas totalmente. 2. Vencido el término de las condiciones de pago, se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley a criterio de VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA. Se iniciará cobro por la vía legal. 3. Esta factura presta mérito ejecutivo de conformidad con la ley 1231 de 2008.

PROVEEDOR TECNOLOGICO : ATEB COLOMBIA SAS NIT: 900.965.992-7

HEMOCUE®

CERTIFICATE OF ANALYSIS

PRODUCT: HB 201 CUVETTES
CODE: 111716
BATCH: 2211548
EXPDATE: 2024-10-24 (yyyy-mm-dd)

TESTS

Visual inspection with and without fresh whole blood

ASSAY

Relative error from ICSH (1)
Coefficient of variation

According to our files the tests above are within our specifications.

Ängelholm 2022-12-07 (yyyy-mm-dd)

Åsa Lundberg
Quality Control

(1) International Council for Standardization in Haematology

This is an electronic generated document

No signature is required

HemoCue®

CERTIFICATE OF ANALYSIS

PRODUCT: Hb 201 CUVETTES
CODE: 11716
BATCH: 221545
EXPDATE: 2024-10-24 (yyyy-mm-dd)

TESTS

Visual inspection with and without fresh whole blood

ASSAY

Relative error from ICSH (1)
Coefficient of variation

According to our files the tests above are within our specifications.

Ängelholm 2022-12-07 (yyyy-mm-dd)

Åsa Lundberg
Quality Control

(1) International Council for Standardization in Haematology

This is an electronic generated document
No signature is required

INTERNET: http://www.vitalmedics.com
E-mail: info@vitalmedics.com
admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

VITAL
TECNOLOGIA MEDICA

CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA CON NIT 830.018.323-4 SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO, POR CONCEPTO DE APORTES CON LOS SISTEMAS DE SALUD (EPS), RIESGOS PROFESIONALES (ARP), PENSION (FONDOS), Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, SALARIOS Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE DE SUS EMPLEADOS, DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE DICIEMBRE 27 DE 2002.

ASI MISMO SE CERTIFICA QUE ANTE LAS ENTIDADES RELACIONADAS CON LOS PAGOS PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA A PAZ Y SALVO DURANTE EL AÑO GRAVABLE DOS MIL VEINTIDOS (2.022) Y HASTA EL DIA CINCO (05) DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2.023).

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE A LOS CINCO (05) DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2.023), EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ
Representante Legal

Empresa especializada en equipos para banco de Sangre
y unidades clínicas
Fabricantes de mobiliario hospitalario
Equipos de diagnóstico médico
Insumos desechables y hospitalarios
Suministro de partes y cirugía
Cra. 45 No. 94-16
PBX: (57-1) 4659 2146 - 253 8349 - Fax: Ext. 102
Cel: (57-3) 15 4659 - 315 356 2672
E-mail: ventas@vitalmedics.com
E-mail: admon.vital@gmail.com
Web: www.vitalmedics.com
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

INTERNET: http://www.vitalmedics.com
E-mail: info@vitalmedics.com
admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

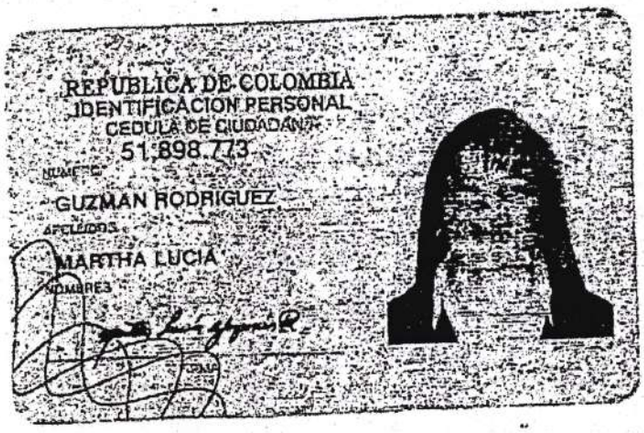
VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA CON NIT 830.019.323-4 SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO, POR CONCEPTO DE APORTES CON LOS SISTEMAS DE SALUD (EPS), RIESGOS PROFESIONALES (ARP), PENSION (FONDOS), Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, SALARIOS Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE DE SUS EMPLEADOS, DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE DICIEMBRE 27 DE 2002.

ASI MISMO SE CERTIFICA QUE ANTE LAS ENTIDADES RELACIONADAS CON LOS PAGOS PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA A PAZ Y SALVO DURANTE EL AÑO GRAVABLE DOS MIL VEINTIDOS (2.022) Y HASTA EL DIA CINCO (05) DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2.023).

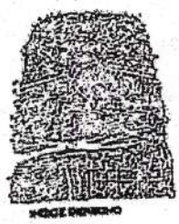
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE A LOS CINCO (05) DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2.023), EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ
Representante Legal



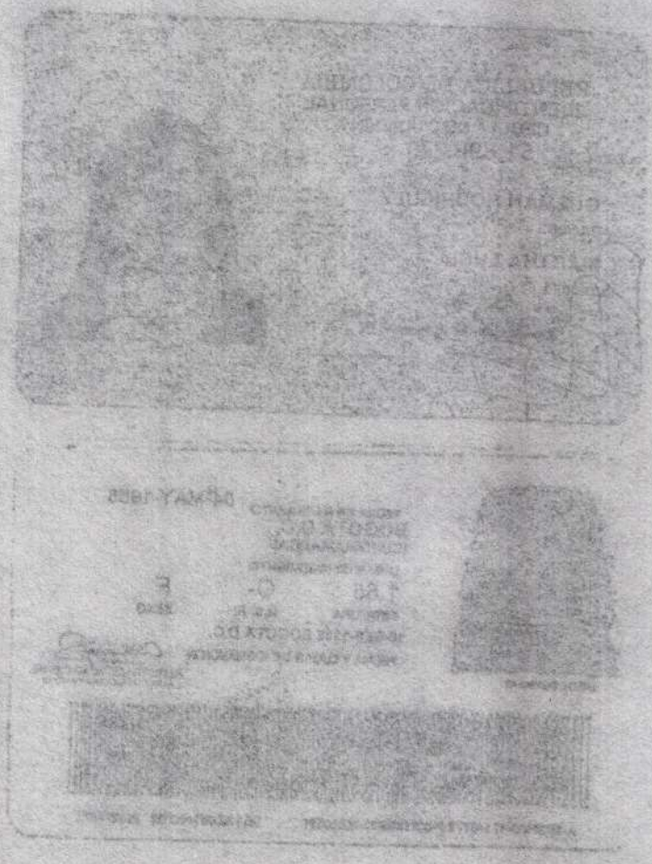
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
51.898.773
NUMERO
GUZMAN RODRIGUEZ
APELLIDOS
MARTHA LUCIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-SEP-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500103-47146772-F-0051898773-20080621 0518205140C 02 2032274875



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

BANCO DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830018323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VITAL TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 94 64 - 10	TELÉFONO:	6392144
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5164613227**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/07	0	$ 0	$ 853.400
2023/06/08	1	$ 1.200	$ 854.600
2023/06/09	2	$ 2.200	$ 855.600
2023/06/13	6	$ 6.100	$ 859.500
2023/06/14	7	$ 7.200	$ 860.600
2023/06/15	8	$ 8.000	$ 861.400

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 556.800
SUBTOTAL:			1	**$ 556.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 139.200
SUBTOTAL:			1	**$ 139.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 139.200
SUBTOTAL:			1	**$ 139.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.200
SUBTOTAL:			1	**$ 18.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 853.400**

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Planilla Asist
Fecha: 05/06/2023 Hora: 11:16:57
Jornada: Normal
Oficina: 4738
Terminal: CJ4738W102
Usuario: OKJ
No. de planilla / PIN: 5164613227
Periodo Liquidado: 2023/06
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $853,400.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 888218
Quien Realiza la Transacción
Tipo Id: NIT
Número ID: 830018323
Transacción exitosa en linea:
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: miércoles, 7 de junio de 2

ELABORO:IJF

CONFIRMO:IJF

NOTA N°1830

Naturaleza: Debito **Fecha:** 07/06/2023 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA
Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Observaciones: SE APLICA IMPUESTO DE AVISO TABLEROS Y BOMBERILES A BP61
SON: CUATRO MIL SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4072,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$2.443,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$1.629,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1501	5/06/2023	3/09/2023	24010101 - PROVEEDORES	$4.072,00

IJF - INDHIRA JEANSWIN FUENTES ELVIRA
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 2599
Fecha : 07/06/2023
Tercero: 830018323 VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Documento: FE1501

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
195	504	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$2.262.000,00	$0,00	$0,00	$2.262.000,00
					Total Obligacion :	**$2.262.000,00**			**$2.262.000,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: IJF

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 195

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2023 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.06	*MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER*	*57.200.000,00*
Saldo Rubro:	*3.170.000.000,00*	

Valor Total del Certificado: 57.200.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE CUBETAS PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER.

Por un plazo hasta **31/12/2023**

Expedido en Bucaramanga a **04/01/2023**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 504

A favor de **VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA**

Con identificación No. 830018323 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CONT 103 DE 2023 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
195	04/01/2023	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	57.200.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **57.200.000,00**

Objeto:

CONTRATO N° 103 DE 2023, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2023**

Expedido en Bucaramanga, el **07/02/2023**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO